



## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez zespół pracowników Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w składzie:

1. Paulina Błażewicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej,
2. Brygida Niemirowicz - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej,

w jednostce kontrolowanej:

**Zakład Stolarski Wiesław Tański, z siedzibą przy ul. Juranda 13a, 12-114 Rozogi**

Kierowanej przez Pana Wiesława Tańskiego - Właściciela.

### Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.).

### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 29 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniach **10.11.2020 r.- 30.11.2020 r.** w trybie zdalnym, wynikającym z Zarządzenia 145 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 czerwca 2020 r. w sprawie wprowadzenia kontroli zdalnej tj. bez osobistej obecności kontrolerów, z wykorzystaniem narzędzi informatycznych do zgromadzenia materiału dowodowego, w celu ustalenia stanu faktycznego, a następnie dokonania oceny działalności jednostki kontrolowanej, a także sformułowanie ewentualnych zaleceń pokontrolnych, informacji udzielała upoważniona przez Pracodawcę Pani Małgorzata Popławska – Kadrowa.

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2020 rok**

## **W toku kontroli ustalono:**

Zakład działa w oparciu o:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - nr 1324,
- decyzję Nr D/03198 z dnia 22.12.1997 r. Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony.
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.).
- NIP 7581003008,
- Regon 55099220500020.

Zakład prowadzi działalność w zakresie wyrobów stolarskich, pozostała działalność zgodna z wpisem do ewidencji.

## **Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:**

**1) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych oraz zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy;**

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników niepełnosprawnych i pełnosprawnych stwierdzono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

Na podstawie kontroli orzeczeń ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, ustalono, iż w ww. okresie spełniony został również warunek zatrudnienia,

w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, co najmniej 50 % osób niepełnosprawnych oraz co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w I półroczu 2020 r. oraz na dzień 9.12.2020 r., który wynosił 87 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 57,45) w tej liczbie 31 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 30,60).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 9.12.2020 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 53,26 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 35,86 %.

Wśród osób niepełnosprawnych było zatrudnionych w zakładzie 10 osób z lekkim stopniem niepełnosprawności, 19 osób miało orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, 2 osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Kontrolą objęto 20% losowo wybranych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności (co 5 pracownika z przekazanego zestawienia), tj. sześciu pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych:

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Orzeczenie o niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	5	Umiarkowany	do 30.09.2023 r.
2	10	Umiarkowany	do 30.06.2022 r.
3	15	Lekki	do 30.11.2022 r.
4	20	Umiarkowany	do 31.03.2021 r.
5	25	Umiarkowany	Stale
6	30	Umiarkowany	do 31.10.2021 r.

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2020 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby						
Osoby ogółem	59,71	59,80	59,40	55,90	55,92	55,86
Niepełnosprawni	30,35	30,35	30,35	30,35	30,35	30,35
<b>wskaźnik 1</b>	<b>50,82</b>	<b>50,75</b>	<b>51,09</b>	<b>54,29</b>	<b>54,27</b>	<b>54,33</b>
<b>wskaźnik 2</b>	<b>30,73</b>	<b>32,35</b>	<b>34,46</b>	<b>34,61</b>	<b>34,60</b>	<b>34,64</b>

We wszystkich miesiącach I półrocza 2020 r. spełniony był ustawowy warunek zatrudnienia, świadczą o tym przedstawione w tabeli wielkości wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

- wskaźnik 1 - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem,
- wskaźnik 2 - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem.

## 2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy;

W celu potwierdzenia przystosowania obiektów i pomieszczeń dla potrzeb zatrudnianych osób niepełnosprawnych, użytkowanych przez zakład pracy zgodnie z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględnienia potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania i dostępności stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

i ciągów komunikacyjnych, pracodawca przedstawił decyzję D/03198 przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy spełniają warunki określone dla zakładów pracy chronionej.

**3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy;**

W celu zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej oraz poradnictwa i usług rehabilitacyjnych pracodawca przedstawił umowę z ZOZ "CELMED" Sp. z o.o. w Ostrołęce, świadczącymi usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

**4) wypełniania obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch;**

Prowadzący zpch terminowo przedstawiał Wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 ustawy ( do 20 lipca za I półrocze, i do 20 stycznia za II półrocze),

**5) warunków wynikających z art. 33 ust. 1 i 3 pkt 2 ustawy;**

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca posiada odrębny rachunek bankowy dla zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Na podstawie dostępnego dla pracowników i aktualizowanego regulaminu udzielana jest pomoc osobom niepełnosprawnym z zakładowego funduszu rehabilitacji w zakresie: udzielania pożyczek, zakupu leków, dofinansowania turnusu rehabilitacyjnego, zakup okularów, dofinansowanie do paliwa, dofinansowanie do auta co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

**W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

postanowienie o wpisie do Ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin ZFRON.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Pomoc indywidualna dla pracowników niepełnosprawnych realizowana jest bez zastrzeżeń.

**W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.**

Na podstawie § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych odstępuje się od

**W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.**

### Na tym ustalenia zakończono.

Przedsiębiorca został poinformowany o prawie zgłoszenia - w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli, ale przed jego podpisaniem - umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych, zgodnie z § 15 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 29).

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 ww. rozporządzenia.

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

### Pouczenie

Do ustaleń zawartych w protokole służy prawo zgłaszania na piśmie umotywowanych zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontrolujący zamieszczają o tym fakcie wzmiankę w protokole.

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 10.12.2020 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

### Kierujący jednostką kontrolowaną:

ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ  
ZAKŁAD STOLARSKI  
Wiesław Tański  
12-114 Rozog, ul. Juranda 13A  
tel./fax (089) 722-60-34  
NIP 758-100-34-08 REGON 550992205-00020

*Rozog*  
.....  
(miejscowość, data i podpis)

### Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
*Paulina Błażewicz*  
Paulina Błażewicz

.....  
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
*Brygida Niemirowicz*  
Brygida Niemirowicz

.....  
(podpis kontrolującego)

### Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany
2. aa