

Warmińsko-Mazurski  
Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej  
Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9  
10-575 Olsztyn

Dziennik Urzędowy Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie  
Czasopismo w druku .....  
Lp. 2020-02-04 .....  
RPH/13138/2020

## PROTOKÓŁ KONTROLI

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

- |   |   |
|---|---|
| 1. Władysław Walec - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)   | FK-IV.0030.17.2020 z dnia 13.01.2020 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Paulina Błazewicz – inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.17.2020 z dnia 13.01.2020 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **AGENCJA OCHRONY GARDA 1 L. Kwiatkowski**, z siedzibą przy ul. Towarowej 9, 10-416 Olsztyn,

kierowanej przez Pana Leszka Kwiatkowskiego – Właściciela Zakładu.

### 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 ze zm.).

### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 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).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **24.01.2020 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Towarowej 9, informacji udzielał Pan Leszek Kwiatkowski – Właściciel Zakładu.

Kontrolą objęto okres - **II półrocze 2019 rok.**

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 14.01.2020 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 13.01.2020 r.

**W toku kontroli ustalono, że**

Zakład działa w oparciu o:

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- decyzję Nr **PS-III.9510.1.2016** z dnia 8.01.2016 r. Wojewody Warmińsko-Mazurskiego, 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,
- NIP 7392419481,
- Regon 362360755,

Zakład prowadzi działalność w zakresie ochrony, pozostała działalność zgodna z wpisem do ewidencji nie podlegała kontroli.

**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, pozostających w aktach osobowych pracowników zakładu, 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 II półroczu 2019 r. oraz na dzień 31.12.2019 r., który wynosił 68 osób (w przeliczeniu na pełne etaty – 67,15) w tej liczbie 64, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 63,15).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2019 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **94,04 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **86,6 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 5 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 45 osób miało orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudniał 14 osób ze znacznym stopień niepełnosprawności.

Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych na dzień 31.01.2019 r.:

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	10	Znaczny	Stała
2	20	Umiarkowany	Stała
3	30	Umiarkowany	Stała
4	40	Umiarkowany	Stała
5	50	Umiarkowany	Maj 2021
6	60	Umiarkowany	Stała

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w II półroczu 2019 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby						
Osoby ogółem	79,03	75	73,7	71,81	67,5	67,15
Niepełnosprawni	75,03	71	69,7	67,81	63,5	63,15
Niepełnosprawni – suma etatów stopień znaczny i umiar.	67,03	64	62,7	63,81	59,5	58,15
<b>wskaźnik 1</b>	<b>94,94</b>	<b>94,67</b>	<b>94,57</b>	<b>94,43</b>	<b>94,07</b>	<b>94,04</b>
<b>wskaźnik 2</b>	<b>84,82</b>	<b>85,33</b>	<b>85,07</b>	<b>88,86</b>	<b>88,15</b>	<b>86,6</b>

we wszystkich miesiącach II półrocza 2019 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 do liczby etatów zatrudnienia ogółem,
- wskaźnik 2 - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do 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 Nr PS-III.9510.1.2016 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 Prywatną Praktyką Lekarską lek. med. E. Kalinowskiej oraz SPZOZ MSWiA z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, świadczącymi usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

**4) obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy;**

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, między innymi: zakupu leków, okularów, turnusów rehabilitacyjnych, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatu słuchowego, sprzętu AGD, dofinansowania dojazdów do pracy, OC, AC, PZU, dostosowania pomieszczeń do potrzeb osób niepełnosprawnych, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

**W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

postanowienie o wpisaniu firmy do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe dotyczące posiadania konta ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, decyzje Państwowej Inspekcji Pracy dopuszczające obiekty i pomieszczenia do użytkowania przez zakład pracy chronionej, regulamin ZFRON.

Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z wymogami.

**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 sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

**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.

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

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 30.01.2020 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

### 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.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

### Kierujący jednostką kontrolowaną:

*Leszek Kwiatkowski*

Agencja Ochrony Garda 1

**AGENCJA OCHRONY GARDA 1**  
*Leszek Kwiatkowski*  
 10-416 Olsztyn, ul. Towarowa 9  
 NIP 739-241-94-81, REG. 362360755  
 tel./fax 89 539 99 77  
 ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ

*OLSZTYN 04.02.2020*

(miejsowość, data i podpis)

### Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Paulina Błażewicz*  
 Paulina Błażewicz

(podpis kontrolującego)

### Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa

