

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



PROTOKÓŁ KONTROLI

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

- | | |
|---|--|
| 1. Władysław Walec - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.403.2016 z dnia 11.05.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Marta Piątek - kierownik oddziału
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.403.2016 z dnia 11.05.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej - Agencja Ochrony Mienia „FENIKS” I. Przyborowska, z siedzibą przy ul. Garnizonowej 7a, 14-100 Ostróda.

Zakładem kieruje Pani Irena Przyborowska - Właściciel 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 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 16.05.2016 r w Zakładzie przy ul. Garnizonowej 7a w Ostródzie, informacji udzielała Pani Irena Przyborowska - Właściciel Zakładu.

Kontrolą objęto okres - II półrocze 2015 rok

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 9.05.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 11.05.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

Zakład działa w oparciu o:

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej z 12.04.2000 r.,
- decyzję Nr D/9020/9/WW/2003 z dnia 30.09.2003 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 (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.),
- NIP 7411311538,
- Regon 510686089,

2) Zakład prowadzi działalność w zakresie usług ochrony mienia, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągania 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 oraz list obecności 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, liczonych do ogółu zatrudnionych.

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w II półroczu 2015 r. oraz na dzień 31.12.2015 r., który wynosił 224 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty 220,74) w tej liczbie 214 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 213,04).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2015 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 96,51 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 92,89 %.

Wśród osób niepełnosprawnych było zatrudnionych w zakładzie 8 osób z lekkim stopniem niepełnosprawności, 184 osoby miało orzeczonego umiarkowany stopień niepełnosprawności, zakład zatrudniał w kontrolowanym okresie 22 osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych:

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Data zatrudnienia	Orzeczenie o niepełnosprawności
1	30	1.08.2001	aktualne
2	60	1.02.2014	aktualne
3	90	3.07.2014	aktualne
4	120	31.12.2015	aktualne
5	150	30.06.2015	aktualne
6	180	1.04.2015	aktualne

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych stanowi załącznik nr 1 w aktach kontroli.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w II półroczu 2015 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiąc Osoby	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby ogółem	223,85	229,85	224,03	221,06	222,96	220,74
Niepełnosprawni	214,38	221,02	215,65	212,69	214,58	213,04
wskaźnik 1	95,77	96,16	96,26	96,21	96,24	96,51
wskaźnik 2	93,31	93,77	93,58	93,05	93,1	92,89

we wszystkich miesiącach II półroczu 2015 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 Nr D/9020/9/WW/2003 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 umowy z NZOZ w Ostródzie, Iławie, Nowym Mieście Lubawskim oraz Warmińsko-Mazurską Spółdzielnią Inwalidów, 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 między innymi: zakupu leków, okularów, udzielania bezzwrotnych pożyczek, zakupu urządzenia do regulacji kwasowości, dofinansowania OC, 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 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 (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.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 20.05.2016 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
AGENCJA OCHRONY MIENIA
"FENIKS" Irena Przyborska
14-100 Ostróda, ul. Garnizonowa 75
tel (0 89) 642 15 56
REGON 510686089 NIP 741 131 05 38

(miejscowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

(podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa