

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.0030.96.2016 z dnia 15.02.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.96.2016 z dnia 15.02.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Agencja Ochrony GARDA 1 L. Kwiatkowski**, z siedzibą przy ul. Towarowej 9, 10-416 Olsztyn. (Pracodawca przejął 137 pracowników z likwidowanej Agencji Ochrony GARDA – Celmer, Kwiatkowski Sp. jawna).

Zakładem kieruje Pan Leszek Kwiatkowski – 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 **24.02.2016 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Towarowej 9, informacji udzielał Pan Robert Bednarowski – Dyrektor ds. Finansowych.

Kontrolą objęto okres - **II półrocze 2015 rok oraz styczeń i luty 2016 rok.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 9.02.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 15.02.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

Zakład działa w oparciu o:

- zaświadczenie o wpisie 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 (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.),
- NIP 7392419481,
- Regon 362360755.

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

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 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 24.02.2016 r., który wynosił 151 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 149,4) w tej liczbie 149 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 147,7).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 24.02.2016 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 98,87 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 97,30 %.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 2 osoby miały orzeczonego lekki stopień niepełnosprawności, 125 osób miało orzeczonego umiarkowany stopień niepełnosprawności, 22 osoby – znaczny stopień niepełnosprawności.




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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Data zatrudnienia	Ważność orzeczenia
1	20	1.01.2016	luty 2017
2	40	1.01.2016	sierpień 2017
3	60	1.01.2016	stała
4	80	1.01.2016	wrzesień 2017
5	120	1.01.2016	stała
6	150	1.01.2016	stała

- 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. oraz w styczniu i lutym 2016 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące/ Osoby w przeliczeniu na pełne etaty	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	Styczeń 2016 r.	luty 2016 r.
Osoby ogółem	252,71	254	245,8	238,68	236,97	232	144,5	149,41
Niepełnosprawni	251,71	253	244,8	237,68	235,97	231	143,5	147,72
wskaźnik 1	99,6	99,61	99,59	99,58	99,58	99,57	99,31	98,87
wskaźnik 2	98,81	98,82	98,78	98,74	98,73	98,71	98,62	97,30

we wszystkich miesiącach II półroczu 2015 r. oraz w styczniu i lutym 2016 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 **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 Warmińsko-Mazurską Spółdzielnią Inwalidów w Olsztynie świadcząca 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.

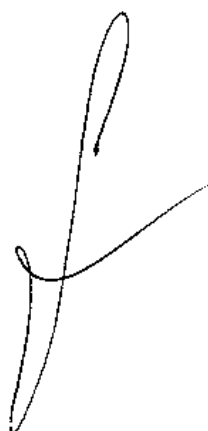
W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

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.

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 25.02.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

OLSZTYN 02.03.2016

(miejsowość, data i podpis)

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

Leszek Kwiatkowski
Agencja Ochrony Garda 1

Kontrolujący:

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa