

METALOWA SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW
„**GWARANCJA**”
10-603 Olsztyn, ul. Metalowa 4
REGON 001454379 NIP 739-020-52-73
Sekretariat tel./fax 89 533 86 72
Centrala: 89 533 06 41, 89 533 06 55



Olsztyn, 25.01.2016 r.

L.dz. 443 / 2016

**Warmińsko – Mazurski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej**

Przesyłam podpisany jeden egzemplarz protokołu z kontroli przeprowadzonej
w Metalowej Spółdzielni Inwalidów „Gwarancja” w dniu 18.01.2016 r.

Z poważaniem,


**PREZES ZARZĄDU
KIEROWNIK OGÓLNY SPÓŁDZIELNI**

Leszek Cieślukowski

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.0030.3.2016 z dnia 11.01.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.3.2016 z dnia 11.01.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Metalowa Spółdzielnia Inwalidów „GWARANCJA”**, z siedzibą przy ul. Metalowej 4, 10-603 Olsztyn.

Kierowanej przez Pana Leszka Wiktora Cieślukowskiego - Prezesa Zarządu.

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 **18.01.2016 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Metalowej 4, informacji udzielała Pani Anna Wojciechowska – Specjalista ds. Płac i ZUS

Kontrolą objęto okres - **II półrocze 2015 rok**



Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 7.01.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 11.01.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

- 1) Zakład działa w oparciu o:
 - wpis do KRS Nr 0000121637,
 - decyzję Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych nr C/00391 z dnia 1.06.1992 r. 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 7390205273,
 - Regon 000454379.
- 2) Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji wyrobów metalowych, 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 46 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 45) w tej liczbie 39 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 38,5).

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

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 85,56 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 59,78 %.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 12 osób miało orzeczoną lekką stopień niepełnosprawności, 21 osób miało orzeczoną umiarkowaną stopień niepełnosprawności, 6 osób – znaczny stopień niepełnosprawności.

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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Data zatrudnienia	Stopień niepełnosprawności
1	102	1.01.1983	stałe
2	339	1.03.2011	31.01.2016
3	342	1.09.2011	31.08.2017
4	321	10.04.2007	30.09.2017
5	98	4.01.1992	30.04.2016
6	93	2.01.1981	30.06.2017

- 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:

Miesiące/ Osoby w przeliczeniu na pełne etaty	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby ogółem	45	45	45,44	46,07	44,83	45
Niepełnosprawni	38,5	38,5	38,94	39,57	38,33	38,5
wskaźnik 1	85,56	85,56	85,7	85,89	85,5	85,56
wskaźnik 2	57,56	57,56	57,97	59,58	59,78	59,78

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 C/00391 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.

- umowę z dnia 24.04.2014 r. z Warmińsko-Mazurską Spółdzielnią Inwalidów prowadzącą Przychodnię świadczącą usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie,
- umowę o pracę z dnia 29.11.2010 r. z Panią Marią Lewandowską, zatrudnioną na stanowisku kierownika przychodni rehabilitacyjnej,
- wypis z księgi rejestrowej nr 000000015384 z rejestracji Przyzakładowej Przychodni Rehabilitacyjnej przy Metalowej Spółdzielni Inwalidów „GWARANCJA” w Olsztynie.

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, dofinansowania dojazdów do pracy, OC, wycieczek, udzielania pożyczek na dostosowanie mieszkań do potrzeb pracowników niepełnosprawnych, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

postanowienie o wpisie do KRS, 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.

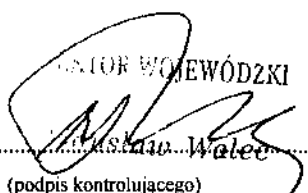
Protokół niniejszy sporządzono dnia 20.01.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:


PREZES ZARZĄDU
KIEROWNIK OGÓLNY SPÓŁDZIELNI
Leszek Cieślukowski

Kontrolujący:

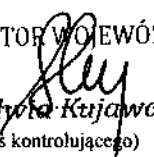

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Andrzej Walec
(podpis kontrolującego)

Olsztyn, 25.01.2016

(miejscowość, data i podpis)

METALOWA SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW
"GWARANCJA"
10-603 Olsztyn ul. Metalowa 4
REGON 000454379 NIP 739-020-52-73
Sekretariat tel./fax 89 533 86 72
Centrala: 89 533 06 41, 89 533 06 55

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


Sylwia Kujawa
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa