

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<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.168.2016 z dnia 9.03.2016 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)   | FK-VI.0030.168.2016 z dnia 9.03.2016 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej **PENTAGRAM Sp. z o.o.**, z siedzibą przy ul. Kleeberga 1a, 10-693 Olsztyn.

Zakładem kieruje Pan Waldemar Kurzątkowski – Prezes 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 **21.03.2016 r.** w Zakładzie przy ul. Artyleryjskiej 3h, informacji udzielał Pan Waldemar Kurzątkowski – Prezes Zarządu  
Kontrolą objęto okres - II półrocze 2015 rok

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 8.03.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 9.03.2016 r.,

**W toku kontroli ustalono:**

Zakład działa w oparciu o:

- postanowienie o wpisie do KRS Nr 0000339204,
- decyzję Nr PS.V.9020-005/10 z dnia 13.12.2010 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 7393763358,
- Regon 280438937.

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.

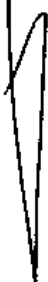
Na podstawie kontroli orzeczeń ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, pozostających w aktach osobowych pracowników zakładu ustalono, iż w ww. okresie spełniony został również warunek zatrudnienia, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, co najmniej 50 % osób niepełnosprawnych 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 31.12.2015 r., który wynosił 273 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty 267,88) w tej liczbie 260 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 257,69).

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

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 96,2 %,
- natomiast, dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 90,13 %.

Wśród osób niepełnosprawnych było zatrudnionych w zakładzie 16 osób z lekkim stopniem niepełnosprawności, 223 osoby miały orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, zakład zatrudniał w kontrolowanym okresie 21 osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności.




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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Wymiar etatu	Stopień niepełnosprawności
1	20	1	znaczny
2	50	1	umiarkowany
3	80	1	umiarkowany
4	140	1	umiarkowany
5	200	1	lekki
6	270	1	znaczny

- 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	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby						
Osoby ogółem	258,1	263,62	267,34	266,91	265,54	267,88
Niepełnosprawni	247,85	250,37	252,33	255,21	255,4	257,69
wskaznik 1	96,03	94,97	94,39	95,62	96,18	96,2
wskaznik 2	90,99	90,08	94,76	90,91	90,46	90,13

we wszystkich miesiącach II półrocza 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 PS.V.9020-005/10 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: Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Olsztynie, Specjalistyczny Gabinet Lekarski w Wejherowie, Revimed w Gdańsku, NZOZ MEDICUS w Ełku, NZOZ Rodzinna Przychodnia Zdrowia w Pisz, NZOZ Przychodnia Medycyny Pracy w Suwałkach, Indywidualna Praktyka Lekarska w Ełku, Lekarz Medycyny E. Sarna w Lidzbarku Warm., 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, przedmiotów ortopedycznych, usług stomatologicznych, dofinansowania pobytów rehabilitacyjnych, leczenia specjalistycznego, 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 29.03.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

PREZES ZARZADU

Waldemar Kurzatkowski

(miejsowość, data i podpis)

"PENTAGRAM" Sp. z o.o.  
10-693 Olsztyn, ul. Kleeberga 1/A  
NIP: 739-37-63-358  
REGON: 280438937

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Wajec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Sylda Kujawa

(podpis kontrolującego)