

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.0030.756.2016 z dnia 19.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.756.2016 z dnia 19.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej - Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą przy ul. Słowackiego 13a, 14-100 Ostróda

kierowanej przez Panią Dorotę Bugaj – Kierownika.

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład aktywności zawodowej warunków i obowiązków określonych w art. 29 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.) i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 24 lipca 2012 r. poz. 850),

Podstawa prawna:

- ustawa 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.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 24 lipca 2012 r. poz. 850),
- 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 26.09.2016 r. w siedzibie zakładu w Ostródzie, informacji udzielała Pani Dorota Bugaj - Kierownik

Kontrolą objęto okres - I półrocze 2016 r.

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 18.08.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 19.08.2016 r. r.

W toku kontroli ustalono:

Zakład działa w oparciu o

- decyzję Nr PS-V.9510.4.2014 z dnia 15.12.2014 r. wydaną przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu aktywności zawodowej 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.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 24 lipca 2012 r. poz. 850),
- NIP: 7411486410
- Regon: 510402175

2) Zakład prowadzi działalność w Ostródzie

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) warunków wynikających z art. 29 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągania określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych w I półroczu 2016 roku;

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników niepełnosprawnych i pełnosprawnych oraz list obecności stwierdzono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek zatrudnienia przez ZAZ co najmniej 70 % osób niepełnosprawnych.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2016 r. w osobach i etatach:

Miesiące	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby						
Osoby (etaty)	41 (26,83)	41 (26,83)	41 (26,83)	41 (26,83)	41 (26,83)	41 (26,83)
Niepełnosprawni – osoby (etaty)	30 (17,28)	30 (17,28)	30 (17,28)	30 (17,28)	30 (17,28)	30 (17,28)
wskaźnik 1	73,17	73,17	73,17	73,17	73,17	73,17
wskaźnik 2	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41

We wszystkich miesiącach I półrocza 2016 r. spełniony był ustawowy warunek zatrudnienia, świadczą o tym przedstawione w tabeli wielkości wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

- wskaźnik 1 - stanowi iloraz liczby osób niepełnosprawnych oraz liczby osób zatrudnienia ogółem,
- wskaźnik 2 - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem,

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

Lp.	Pozycja w wykazie osób	Etaty	Stopień niepełnosprawności
1	1	0,56	umiarkowany
2	5	0,56	znaczny
3	10	0,8	umiarkowany
4	15	0,56	znaczny
5	20	0,56	znaczny
6	25	0,56	umiarkowany

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

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.9510.4.2014 przyznającą status zakładu aktywności zawodowej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy w Olsztynie stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy spełniają warunki określone dla zakładów aktywności zawodowej.

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: pielęgniarką, rehabilitantem, psychologiem oraz lekarzem.

4) wypełniania obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków ZAZ;

Prowadzący ZAZ terminowo przedstawiał Wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 29 i 30 ust. 4 ustawy (do 20 lipca za I półrocze, i do 20 stycznia za II półrocze roku poprzedniego),

5) obowiązków wynikających z art. 31 ust. 4 ustawy oraz § 14 ust. 1 i 2, § 15 i § 16 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej;

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Aktywności. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca posiada odrębny rachunek bankowy dla zakładowego funduszu aktywności.

W toku kontroli stwierdzono, że prowadzący zakład aktywności zawodowej przekazuje środki uzyskane z tytułu zwolnień podatkowych na zakładowy fundusz aktywności zgodnie z art. 31 ust.4 cyt. wyżej ustawy.

6) obowiązków wynikających z § 13 rozporządzenia w sprawie zaz;

Kierownik ZAZ powołał zarządzeniem Nr 1/2014 z dnia 16.12.2014 r. 5 osób zatrudnionych przy działalności rehabilitacyjno-usługowej w ZAZ do Zespołu Programowego. Powołany Zespół opracował programy rehabilitacji zawodowej i społecznej dla osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Dokumentacja zespołu prowadzona jest prawidłowo.

Spśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w ZAZ 2 osoby osiągnęły odpowiedni poziom sprawności zawodowej i społecznej i przeszły do zatrudnienia na otwartym rynku pracy.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, dokumentację zespołu programowego, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin zakładowego funduszy aktywności.

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Dokumentacja prowadzona jest rzetelnie.

W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.

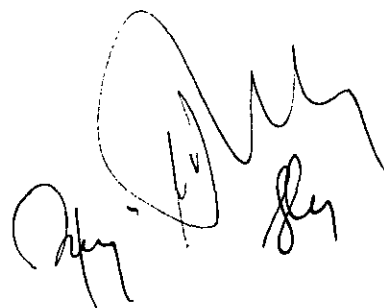
Na podstawie § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.

Organizator 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 § 17 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 28.09.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną

PRZEWODNICZĄCY

Zarządu Koła

Mieczysław Kowalczyk

KIEROWNIK
Zakładu Aktywności Zawodowej

mgr Dorota Bugaj

.....
(podpis kontrolowanego)

POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB
Z UPOŚLEDZENIAMI WYNIKAJĄCYMI
KOŁO WYKONAWCZE
ZAKŁAD AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ
ul. Słowackiego 10A, 14-100 Łódź, ródka
tel. 89 62 11 111
REGON: 510402175, NIP: 142-110-110

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

.....
(podpis kontrolującego)

Sylwia Kujawa

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
.....
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa