

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.0030.170.2016 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.0030.170.2016 z dnia 9.03.2016 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej **Przedsiębiorstwo Zagraniczne „MAZUR-TOM” K. Jurczyk**, z siedzibą przy ul. Modrzewiowej 82 w Wójtowie, 11-010 Barczewo.

Zakładem kieruje Pani Krystyna Jurczyk – Właściciel.

### 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 **16.03.2016 r.** w Zakładzie przy ul. Modrzewiowej 82 w Wójtowie, informacji udzielał Pan Grzegorz Byszewski - Dyrektor.

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:

- Wpis do KRS Nr 0000077997,
- decyzję Nr D/9020/7/WW/2005 z dnia 13.09.2005 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 7390304650,
- Regon 001034389.

2) ) Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji wyrobów z drutu, 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 48 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 47,31) w tej liczbie 25 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 24,81).

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

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 52,44 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 25,36 %.

Wśród osób niepełnosprawnych było zatrudnionych w zakładzie 13 osób z lekkim stopniem niepełnosprawności, 12 osób miało orzeczonego umiarkowany stopień niepełnosprawności, zakład nie zatrudniał w kontrolowanym okresie osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Stanowisko	Stopień niepełnosprawności
1	2	Spec. Ds. tech-inf.	umiarkowany
2	6	Szlifierz-kons.	lekki
3	11	pracownik	lekki
4	15	kierownik	lekki
5	19	dyrektor	umiarkowany
6	24	Spec. Ds. eksportu i importu	lekki

- 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	46,50	46,50	46,50	47,11	47,43	47,31
Niepełnosprawni	24	24	24	24,61	24,93	24,81
<b>wskaźnik 1</b>	<b>51,61</b>	<b>51,61</b>	<b>51,61</b>	<b>52,24</b>	<b>52,56</b>	<b>52,44</b>
<b>wskaźnik 2</b>	<b>23,66</b>	<b>23,66</b>	<b>23,66</b>	<b>24,64</b>	<b>25,3</b>	<b>25,36</b>

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 D/9020/7/WW/2005 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 Spółdzielnią Pracy Lekarzy Specjalistów "ZDROWIE" w Olsztynie, Centrum Słuchu i Mowy Sp. z o.o. Filia w Olsztynie, Szpitalem POLIKLINIKĄ w Olsztynie oraz Gabinetem Fizjoterapii i Odnowy Biologicznej w Barczewie, które to jednostki świadczą 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, sprzętu rehabilitacyjnego, usług rehabilitacyjnych, dofinansowania pobytu w ośrodkach turnusowych, 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 17.03.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE  
**MAZUR-TON**  
Krystyna Jurczyk  
Wójtowo, ul. Madrzewiowa 82  
11-010 BARCZEWO  
tel. 0-88/513 97 01, fax 513 97 05  
NIP 7390304650, KRS 0000077997

PRZEDSIĘBIORSTWO ZAGRANICZNE  
**MAZUR-TON**

Krystyna Jurczyk  
WŁAŚCICIEL

22.03.16

(miejsce, data i podpis)

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walczak

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Sylvia Kujawa

(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa