

N. Wodec

**Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych /SION/
w Bartoszcach**

ul. Bema 51 A, 11-200 Bartoszyce

tel. / fax 89 764 04 77

<http://www.sionbartoszyce.pl>, e-mail: sionbartoszyce@wp.pl

PKO BP SA O/Bartoszyce 23 1020 3570 0000 2802 0026 5603

REGON 510651665 NIP 743-16-01-647 KRS 0000051822



RPL/87669/2016 N
Data: 2016-10-24

SION/ZAZ-53/2016

Bartoszyce, dn.21.10.2016 r

Dekretacja zgodna z dekreacją elektroniczną,
dokonana w dniu 24 10 2016 przez
Dyrektora
w systemie E2D
(podpis)

Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie
Wydział Polityki Społecznej
Al. J. Piłsudskiego 7/9
10-575 Olsztyn

Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych (SION) w Bartoszcach przesyła podpisany protokół kontroli przeprowadzonej w Zakładzie Aktywności Zawodowej w Bartoszcach w dniu 30.09.2016.

Z poważaniem

Z-CA PRZEWODNICZĄCEJ
Stowarzyszenia Integracji Osób Niepełnosprawnych
SION w Bartoszcach

M. Kulis
Martena Kulis

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.0030.755.2016 z dnia 19.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.755.2016 z dnia 19.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej - **Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą przy ul. Bema 39, 11-200 Bartoszyce**

kierowanej przez **Pana Arkadiusza Steca – 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 (t.j. 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 (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),
- 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 **30.09.2016 r.** w siedzibie zakładu w Bartoszycach, informacji udzielał Pan Arkadiusz Stec - 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.9510.5.2014 z dnia 19.12.2014 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: 7431601647
- Regon: 510651665

2) Zakład prowadzi działalność w Bartoszycach

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) warunków wynikających z art. 29 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągnięcia 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)	35 (24,5)	35 (24,5)	35 (24,5)	35 (24,5)	35 (24,5)	35 (24,5)
Niepełnosprawni – osoby (etaty)	25 (15)	25 (15)	25 (15)	25 (15)	25 (15)	25 (15)
wskaźnik 1	71,42	71,42	71,42	71,42	71,42	71,42
wskaźnik 2	61,22	61,22	61,22	61,22	61,22	61,22

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	0,6	znaczny
2	3	0,6	umiarkowany
3	5	0,6	umiarkowany
4	7	0,6	umiarkowany
5	9	0,6	umiarkowany
6	11	0,6	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.9510.5.2014 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, lekarzem i rehabilitantem.

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 9 osób zatrudnionych przy działalności rehabilitacyjno-obługowej 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.

Spośród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w ZAZ jeszcze nikt nie osiągnął odpowiedniego poziomu sprawności zawodowej i społecznej 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 12.10.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną

Kierownik Zakładu Aktywności Zawodowej
przy Stowarzyszeniu Integracji Osób Niepełnosprawnych
SION w Bartoszycach

Arkadiusz Stec

.....
(podpis kontrolowanego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Włodzisław Walde

.....
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Sylvia Kujawa

.....
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa