

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.0030.747.2017 z dnia 24.08.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Anna Piotrowska-Prot - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.747.2017 z dnia 24.08.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **WARMIŃSKA Spółka z o.o., z siedzibą przy ul. Wysokiej Bramy 31, 11-100 Lidzbark Warmiński,**

kierowanej przez Pana Ryszarda Białka - 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 2016 r. poz. 2046 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 2016 r. poz. 2046 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 **29.09.2017 r.** w siedzibie Zakładu, informacji udzielały Panie: Halina Gostomska – Specjalista ds. Kadr, Dorota Małachowska – Specjalista ds. Kadr oraz Arleta Krajewska – Główny Księgowy.

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2017 rok.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 23.08.2017 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 24.08.2017 r.

W toku kontroli ustalono, że:

Zakład działa w oparciu o:

- Wpis do KRS Nr 0000432239,
- decyzję Nr PS-V.9510.3.2012.WW z dnia 3.10.2012 r. wydaną przez Wojewodę 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 ze zm.),
- NIP 7432023891,
- RGON 000454333.

2) Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji odzieży roboczej, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS nie podlegała ocenie kontrolujących.

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 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.

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w I półroczu 2017 r. oraz na dzień 30.06.2017 r., który wynosił 331 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 326,50) w tej liczbie 328 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 324).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 30.06.2017 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 99,23 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 24,27 %.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 247 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 80 osób miało orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, 1 osoba znaczny stopień niepełnosprawności.

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

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	30	lekki	30.09.2017
2	60	umiarkowany	31.12.2018
3	90	lekki	30.11.2018
4	120	lekki	31.12.2019
5	150	umiarkowany	30.04.2019
6	180	lekki	31.12.2018

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2017 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby						
Osoby ogółem	331,24	330,25	331,45	330,23	328,06	326,5
Niepełnosprawni	325,7	324,73	326,95	326,73	325,05	324
wskaźnik 1	98,33	98,33	98,64	98,64	99,08	99,23
wskaźnik 2	25,58	25,51	25,55	25,21	24,73	24,27

we wszystkich miesiącach I półroczu 2017 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.9510.3.2012.WW przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy stwierdzającą, że objekty 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 prowadzi Przychodnię Rehabilitacyjną oraz zatrudnia Lekarza. Podmioty te świadczą usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

4) obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy;

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, dofinansowania badań lekarskich, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

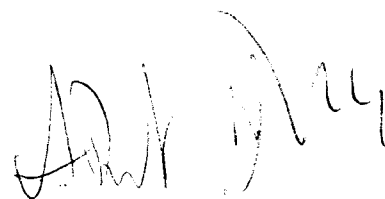
W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

postanowienie o wpisie do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, orzeczenia o niepełnosprawności, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty dotyczące utworzenia ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin ZFRON, decyzje PIP dopuszczające obiekty i pomieszczenia do przebywania osób niepełnosprawnych.

Dokumentacja prowadzona 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.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 3.10.2017 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

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.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

PREZES ZARZĄDU
mgr Ksiazard Białek
Jk H. 09.10.2017
(miejsowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Władysław Wałec
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Anna Piotrowska-Prot
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa

