



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.0030.695.2017 z dnia 4.08.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Anna Piotrowska-Prot - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.695.2017 z dnia 4.08.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Zakład Opakowań i Produkcji Mechanicznej Jan Łachut, z siedzibą przy ul. Staszica 45, 13-240 Howo-Osada.**

Kierowanej przez Pana Jana Łachuta - Właściciela.

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 **22.08.2017 r.** w siedzibie Zakładu, informacji udzielała Pani Zofia Zbrzyzna – Dyrektor Ekonomiczny.

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

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 4.08.2017 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 4.08.2017 r.

W toku kontroli ustalono:

Zakład działa w oparciu o:

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej z dnia 15.09.1990 r.,
- decyzję Nr D/01720 z dnia 5.04.1996 r. Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych, 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 5690000574,
- Regon 130027627.

Zakład prowadzi działalność zgodnie z wpisem do ewidencji.

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 27 osób (w przeliczeniu na pełne etaty 25,38) w tej liczbie 13 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 12,75).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2016 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 50,24 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 22,66 %.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 7 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 5 osób miało orzeczonego 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	1	lekki	31.12.2017
2	3	lekki	stała
3	5	umiarkowany	30.04.2020
4	7	lekki	stała
5	9	umiarkowany	stała
6	12	znaczny	stała

- 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	25,38	25,38	25,38	25,38	25,38	25,38
Niepełnosprawni	12,75	12,75	12,75	12,75	12,75	12,75
wskaźnik 1	50,24	50,24	50,24	50,24	50,24	50,24
wskaźnik 2	22,66	22,66	22,66	22,66	22,66	22,66

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 D/01720 przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony wraz z decyzjami Państwowej Inspekcji Pracy stwierdzającymi, 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 umowę z Pielęgniarką oraz Specjalistyczną Praktyką Lekarzy USŁUGI MEDYCZNE z siedzibą w Mławie, 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 przedstawionych dokumentów kontrolujący stwierdzili, że Pracodawca w kontrolowanym okresie nie udzielał pomocy niepełnosprawnym pracownikom z Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Regulamin ZFRON nie uwzględniał w podstawie prawnej aktualnego, jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 1023).

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

postanowienie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, 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 nierzetelnie, pouczono Pracodawcę o uchybieniach występujących w teczках osobowych pracowników.

W wyniku kontroli stwierdzono uchybienia, które nie skutkują wszczęciem postępowania w celu uchylenia statusu zakładu pracy chronionej.

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, Pracodawca został pouczony w zakresie stwierdzonych uchybień.

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 23.08.2017 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

DYREKTOR

Jan Łachut

23 08 2017, Iłowo-Osada.

(miejsowość, data i podpis)

**ZAKŁAD OPAKOWAŃ
I PRODUKCJI MECHANICZNEJ**
Jan Łachut
13-240 Iłowo-Osada, ul. Staszica 45
Regon 130027627, NIP 569-000-05-74
tel./fax 23 654 10 18

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Włodzisław Watec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Anna Piotrowska-Prot

(podpis kontrolującego)