

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.0030.3.2018 z dnia 8.01.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Magdalena Kielak - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-VI.0030.3.2018 z dnia 8.01.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **MULTISERVICE Sp. z o.o.**, z siedzibą przy ul. Artyleryjskiej 3h, 10-165 Olsztyn,

kierowanej przez Panów Wojciecha Zbigniewa Wojtyłko, Marcina Wiktora Bonisławskiego – Członków 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 **24.01.2018 r.** w siedzibie zakładu przy ul. Artyleryjskiej 3h, informacji udzielał Pan Grzegorz Basaj - Dyrektor Regionu.

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

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 5.01.2018 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 8.01.2018 r.

W toku kontroli ustalono, że:

Zakład działa w oparciu o:

- zaświadczenie o wpisie do KRS Nr 0000047217,
- decyzję Nr **PS.II.9020-8-05** z dnia 2.03.2005 r. Wojewody Małopolskiego, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony, zmienioną decyzjami Wojewody Mazowieckiego: Nr Z/44/09 z dnia 21.12.2009 r. oraz Nr Z/13/11 z dnia 11.05.2011 r. oraz decyzjami: **PS-V.9510.5.2011.WW** dnia **29.08.2011 r.**, **PS-V.9510.10.2011.WW** z dnia **6.12.2011 r.**, **PS-III.9510.5.2016** z dnia **2.08.2016 r.**, **PS-III.9510.3.2017 r.** z dnia **17.10.2017 r.**, Wojewody Warmińsko-Mazurskiego,
- 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 6791021905,
- Regon 350849112.

Zakład prowadzi działalność w zakresie ochrony, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS nie podlegała kontroli.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągania 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 II półroczu 2017 r. oraz na dzień 31.12.2017 r., który wynosił 784 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 746,61) w tej liczbie 774 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 738,79).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2017 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **98,95 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **94,27 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 38 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 645 osób miało orzeczonego umiarkowany stopień niepełnosprawności, 91 osób 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 na 1 stronie	umiarkowany	28.02.2018
2	1 na 3 stronie	umiarkowany	31.05.2020
3	1 na 5 stronie	umiarkowany	stała
4	1 na 7 stronie	umiarkowany	13.04.2019
5	1 na 9 stronie	umiarkowany	13.02.2018
6	1 na 11 stronie	znaczny	stała

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.
Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

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

Miesiące	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby						
Osoby ogółem	775,54	783,65	765,7	760,27	757,26	746,61
Niepełnosprawni	765,19	776,39	758,17	753,59	751,74	738,79
wskaźnik 1	98,67	99,07	99,02	99,12	99,27	98,95
wskaźnik 2	93,94	94,57	94,84	94,44	94,38	94,27

we wszystkich miesiącach II 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.II.9020-8-05** 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: Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy oraz ORLEN MEDICA Sp. z o.o. w Płocku, świadczącymi 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, sprzętu rehabilitacyjnego, okularów, zabiegów rehabilitacyjnych, OC, badań specjalistycznych, wyjazdów wypoczynkowych, ryczałtów samochodowych, pobytu na turnusie, pobytu w sanatorium, pikników rekreacyjnych, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

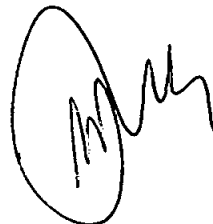
postanowienie o wpisie do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, orzeczenia o niepełnosprawności, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty dotyczące utworzenia ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin ZFRON, decyzje PIP dopuszczające obiekty i pomieszczenia do przebywania osób 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 26.01.2018 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:

Wojciech Wołtyko

Członek Zarządu

(miejscowość, data i podpis)

Członek Zarządu

Marcin Bonisławski

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Magdalena Kielak

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa