

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-IV.0030.815.2018 z dnia 4.10.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Iwona Kazaniecka - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.815.2018 z dnia 4.10.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej - **Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą przy ul. Słowackiego 13a, 14-100 Ostróda,**

kierowanej przez **Panią Dorotę Bugaj – 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 2018 r. poz. 511 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 2018 r. poz. 511 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 **26.10.2018 r.** w siedzibie zakładu w Ostródzie informacji udzielała Pani Dorota Bugaj - Kierownik
Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2018 r.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 3.10.2018 r.,
- upoważnienia do kontroli z dnia 4.10.2018 r.

W toku kontroli ustalono:

1) Zakład działa w oparciu o:

- decyzję Nr PS-V.9510.4.2014 z dnia 15.12.2014 r. wydaną przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu aktywności zawodowej na czas nieokreślony.
- ustawę z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 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: 7411486410
- Regon: 510402175

2) Zakład prowadzi działalność w Ostródzie

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 2017 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 – (30.06.2018 r. - - wskaźnik 4).

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2018 r. w etatach:

Miesiące	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby						
Osoby ogółem	26,83	26,83	26,83	26,83	26,83	26,83
Niepełnosprawni	17,28	17,28	17,28	17,28	17,28	17,28
wskaźnik 1	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41
wskaźnik 2	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41	64,41
wskaźnik 3	43,53	43,53	43,53	43,53	43,53	43,53
wskaźnik 4	73,17	73,17	73,17	73,17	73,17	73,17
wskaźnik 5	0	0	0	0	0	0

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner of the page.

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

Lp.	Pozycja w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Stanowisko
1	1	Umiarkowany	Pomoc kuchenna
2	6	Umiarkowany	Pomoc kuchenna
3	12	Znaczny	Pracownik wyroby podpałki
4	18	Znaczny	Pomoc kuchenna
5	24	Znaczny	Pomoc kuchenna
6	30	Umiarkowany	Pracownik sprzątający

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.9510.4.2014 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 NZOZ PULS w Ostródzie i Pielęgniarką.

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 11 osób zatrudnionych przy działalności rehabilitacyjno-obslugowej 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.

W 2017 r. 3 osoby osiągnęły odpowiedni poziom sprawności społecznej i zawodowej i podjęły pracę u innego pracodawcy, w 2018 r. były to odpowiednio 2 osoby.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, dokumentację zespołu programowego, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe dotyczące zfa, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin zakładowego funduszy aktywności. Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Dokumentacja prowadzona jest rzetelnie.

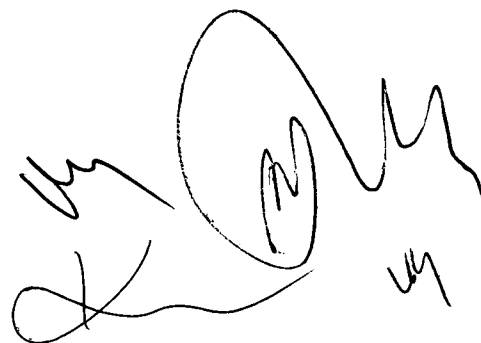
W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.

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.

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 § 17 ust. 1, 2 i 3 ww. rozporządzenia.



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.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 29.10.2018 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

PRZEWODNICZĄCY

Zarządu Koła

Mieczysław Białczyk

SEKRETARZ ZARZĄDU KOŁA

Wioletta Gutrańska

.....
(podpis kontrolowanego)

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób
z Niepełnosprawnością Intelektualną
Koło w Ostródzie
ul. Grunwaldzka 19a, 14-100 Ostróda
tel.: +48 89 646 49 29
NIP: 741-148-64-10, REGON: 510402175
KRS: 0000007981 (1)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

.....
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Iwona Kazaniecka

.....
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa