

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.0030.415.2019 z dnia 8.09.2019 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Marta Piątek – kierownik oddziału pracy
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.415.2019 z dnia 8.05.2019 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **INTERSECURIT Z. Kowalkowski Sp. jawna, z siedzibą przy ul. Orzeszkowej 1d, 13-200 Działdowo,**

kierowanej przez Pana Zbigniewa Kowalkowskiego - 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 2018 r., poz. 511 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 2018 r., poz. 511 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 **28.05.2019 r.** w siedzibie Zakładu, informacji udzielała Pani Jolanta Pirożek – Pracownik biurowy.

Kontrolą objęto okres - **II półrocze 2018 rok.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 13.05.2019 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 8.05.2019 r.

W toku kontroli ustalono, że

Zakład działa w oparciu o:

- Wpis do KRS Nr 0000736812,
- decyzję D/9020/7/WW/2003 z dnia 29.08.2003 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,
- NIP 5711557544,
- Regon 51099402300000.

Zakład prowadzi działalność w zakresie detektywistyki i ochrony, 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 II półroczu 2018 r. oraz na dzień 31.12.2018 r., który wynosił 73 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 72,34) w tej liczbie 71, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 70,84).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2018 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **97,93 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **68,9 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 21 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 47 osób miało orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudniał 3 osoby ze znacznym 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	12	umiarkowany	31.05.2019
2	24	umiarkowany	31.05.2019
3	34	lekki	30.04.2020
4	44	umiarkowany	stała
5	55	umiarkowany	31.12.2021
6	65	umiarkowany	31.12.2021

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w II półroczu 2018 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące Osoby	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby ogółem	65,5	68,21	70,5	71,5	68,5	72,34
Niepełnosprawni	63	65,71	67	68	66	70,84
wskaźnik 1	96,18	96,33	95,04	95,1	96,35	97,93
wskaźnik 2	70,23	69,95	66,67	62,94	67,15	68,9

we wszystkich miesiącach II półrocza 2018 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 D/9020/7/WW/2003 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.

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

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 SPZOZ w Działdowie oraz z Pielęgniarką, 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, indywidualnego sprzętu rehabilitacyjnego, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

postanowienie o wpisaniu firmy do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe, umowy o świadczeniu usług medycznych, decyzje Państwowej Inspekcji Pracy dopuszczające obiekty i pomieszczenia do użytkowania przez zakład pracy chronionej, regulamin ZFRON.

Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z wymogami.

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.

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 31.05.2019 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:

Kontrolujący:

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

mgr Anna Kowalkowska

(miejsce, data i podpis)

Działdowo, 07.06.19

INTERSECURIT

Zbigniew Kowalkowski

Spółka Jawna

13-200 Działdowo, ul. Orzeszkowej 1D

tel./fax 23 697 36 68, e-mail:intersecurit@intersecurit.pl

REGON 1410994023 NIP 571-15-57-544

Protokół otrzymano

1. Kontrolowany,

2. aa

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

NIEROWNIK ODDZIAŁU

Marta Piatek

(podpis kontrolującego)