

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.0030.581.2019 z dnia 11.06.2019 r. (nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Marta Piątek – kierownik oddziału pracy (imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.581.2019 z dnia 11.06.2019 r. (nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **PW „NORD-OST” Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Strefowej 4, 19-500 Goldap**

Kierowanej przez Pana Eugeniusza Zapólnika – Prezesa Zarządu od 1.01.2019 r.

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 **24.06.2019 r.** w siedzibie Zakładu, informacji udzielała Pani Czesława Kielbasa – Główny Księgowy.

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

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 7.06.2019 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 11.06.2019 r.

W toku kontroli ustalono, że

Zakład działa w oparciu o:

- informację o wpisie do KRS,
- decyzję Nr D/00613 z dnia 2.02.1993 r. wydaną przez 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,
- NIP 8470000450,
- Regon 008136650.

Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji papieru falistego i tektury falistej, opakowań z papieru i tektury, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS, nie podlegała ocenie.

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 154 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 153,06) w tej liczbie 94, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty –).

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 60 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 34 osoby miały orzeczone umiarkowany stopień niepełnosprawności, pracodawca nie zatrudniał osób 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 | 10 | lekki | 31.07.2020 |
| 2 | 20 | lekki | stała |
| 3 | 30 | lekki | 30.11.2021 |
| 4 | 50 | lekki | 30.08.2020 |
| 5 | 60 | lekki | 28.02.2020 |
| 6 | 70 | umiarkowany | 31.01.2022 |

- 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:

| Osoby | Miesiące | | | | | |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | lipiec | sierpień | wrzesień | październik | listopad | grudzień |
| Osoby ogółem | 152,73 | 155,32 | 150,38 | 149,32 | 150,78 | 153,06 |
| Niepełnosprawni | 94,1 | 94,32 | 89,87 | 90,74 | 90,9 | 93,9 |
| wskaźnik 1 | 61,61 | 60,73 | 59,76 | 60,77 | 60,29 | 61,35 |
| wskaźnik 2 | 23,47 | 22,63 | 21,26 | 22,58 | 21,92 | 22,21 |

we wszystkich miesiącach II półroczu 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 Nr D/00613 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. Zakład rozszerzył działalność o dobudowaną halę magazynową.

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 Gabinetem Lekarskim z siedzibą w Gołdapi oraz Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską z siedzibą w Gołdapi, 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, dofinansowania badań okulistycznych, badań specjalistycznych, usług stomatologicznych, zakupu okularów, szczepionek, baterii do aparatów słuchowych, OC, badań laboratoryjnych, dofinansowania pobytu na turnusach, 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 dotyczące ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, decyzje Państwowej Inspekcji Pracy dopuszczające obiekty i pomieszczenia do użytkowania przez zakład pracy chronionej, regulamin ZFRON.

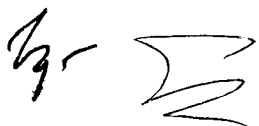
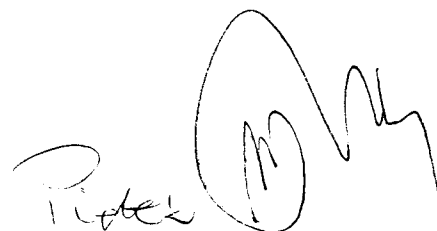
Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z wymogami.

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 27.06.2019 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.

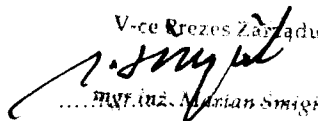
W przypadku odmowy podpisania protokołu kontrolujący zamieszczają o tym fakcie wzmiankę w protokole.

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

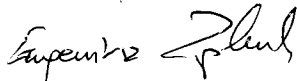
Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

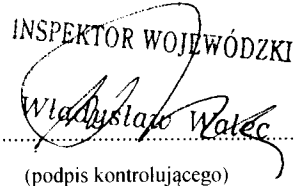
Przedsiębiorstwo Wielobranżowe
"NORD-OST" Sp. z o.o.
 ul. Strefowa 4
 19-500 Goldap
 REGON 008136650; NIP 847-000-04-50

V-ce Prezes Zarządu


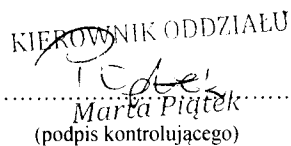
 (miejsowość, data i podpis)

Inspektor


Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


 (podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU


 (podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa