



AROKA Sp. z o.o.  
al. Piłsudskiego 32 p.105 , 10-578 Olsztyn  
tel/fax 0 89 532 11 815, e-mail: [marketing@aroka.pl](mailto:marketing@aroka.pl)  
NIP 739-346-67-03, Regon 280007090  
VIII Wydział Gospodarczy Sądu Rejonowego  
w Olsztynie nr KRS 0000228836  
Kapitał Zakładowy 50 000 złotych



RPW/15234/2019 N.P  
Data: 2019-02-06

Olsztyn, dnia 04.02.2019r.

Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej  
al. Piłsudskiego 7/9  
10-575 Olsztyn

W załączeniu przesyłam Państwu podpisany przez Nas Protokół Kontroli z dnia 23.01.2019r..

Z poważaniem

DYREKTOR  
d/s Ekonomicznych  
mgr Ewa Brzozowska

Załącznik:

AROKA Sp. z o.o.  
10-578 Olsztyn, al. Piłsudskiego 32 p.  
tel./fax (0-89) 532 11 81  
NIP 739-346-67-03

Protokół Kontroli z dnia 23.01.2019r..

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<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)  | FK-IV.0030.11.2019 z dnia 10.01.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Magdalena Kielak – inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.11.2019 z dnia 10.01.2019 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **AROKA Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. M. J. Piłsudskiego 32/105, 10-578 Olsztyn**

kierowanej przez Pana Marcina Andrzeja Brzozowskiego - Prezesa 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 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 **21.01.2019 r** w siedzibie Zakładu, informacji udzielali: Pan Marcin Andrzej Brzozowski – Prezes Zarządu oraz Pani Ewa Brzozowska - Członek Zarządu.

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

Kielak

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 9.01.2019 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 10.01.2019 r.

**W toku kontroli ustalono, że**

Zakład działa w oparciu o:

- zaświadczenie o wpisie do KRS Nr 0000228836,
- decyzję Nr D/9020/2/WW/2006 z dnia 6.03.2006 r. Wojewody 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2046),
- NIP 7393466703,
- Regon 280007090.

Zakład prowadzi działalność w zakresie 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 124 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 120,74) w tej liczbie 121, to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 118,24).

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 - **80,64 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 21 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 86 osób miało orzeczoną umiarkowaną stopień niepełnosprawności, pracodawca zatrudniał 14 osób ze znacznym stopień niepełnosprawności.

Kelca

Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych – grupa orzeczeń wydanych na stałe:

| Lp. | Nr kontr. w wykazie osób | Stopień niepełnosprawności | Ważność orzeczenia |
|-----|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 1   | 6                        | Lekki                      | stała              |
| 2   | 26                       | Umiarkowany                | 31.12.2021         |
| 3   | 53                       | Lekki                      | stała              |
| 4   | 82                       | Umiarkowany                | 30.04.2019         |
| 5   | 97                       | Umiarkowany                | 31.12.2020         |
| 6   | 125                      | Umiarkowany                | 29.02.2020         |

- 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          | lipiec       | sierpień     | wrzesień     | październik  | listopad     | grudzień     |
|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Osoby             |              |              |              |              |              |              |
| Osoby ogółem      | 162,73       | 153,75       | 149,75       | 141,78       | 120,42       | 120,74       |
| Niepełnosprawni   | 159,23       | 151,25       | 146,25       | 139,28       | 117,92       | 118,24       |
| <b>wskaźnik 1</b> | <b>97,85</b> | <b>98,37</b> | <b>97,66</b> | <b>98,24</b> | <b>97,92</b> | <b>97,93</b> |
| <b>wskaźnik 2</b> | <b>78,06</b> | <b>79,51</b> | <b>78,96</b> | <b>81,77</b> | <b>80,82</b> | <b>80,64</b> |

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 Nr D/9020/2/WW/2006 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 umowę z Niepublicznym Zakładem Rehabilitacji Leczniczej, Centrum Rehabilitacji w Olsztynie świadczącym 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, okularów, zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, dofinansowania dojazdów do pracy, do turnusu rehabilitacyjnego, specjalistycznych usług medycznych i rehabilitacyjnych co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

**W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

postanowienie o wpisie do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, akta osobowe pracowników, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty finansowe, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin ZFRON.

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 23.01.2019 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:**  
**PREZES ZARZĄDU**

Marcin Brzozowski

**AROKA Sp. z o.o.**

ul. Piłsudskiego 32 p. 105

tel./fax: (0-89) 532 11 81

NIP 739-346-67-03; Regon 280007090

(miejscowość, data i podpis)

*Obzdpm*

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Władysław Walec*

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Kielak*

Magdalena Kielak

(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa