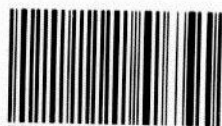


SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW
„POKÓJ”
ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ
11-520 RYM, ul. Świerczewskiego 26
tel. 087 420-72-51; tel/fax 087 420-71-51
NIP 845-000-22-10, REGON 000454310

WARMIŃSKO – MAZURSKI
URZĄD WOJEWÓDZKI
Wydział Polityki Społecznej
10-575 OLSZTYN
ul. Al. Marszałka J. Piłsudskiego 7/9

SR-1/08/2015



RPL/70707/2015 P
Data:2015-08-19

Ryn, dnia 17.08.2015r.

W załączeniu przesyłamy podpisany 1 egzemplarz protokołu z kontroli przeprowadzonej w dniu 12.08.2015r.

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU
KIEROWNIK SPÓŁDZIELNI

Roman Hubicki

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.0030.824.2015 z dnia 4.08.2015 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Antoniuk - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.824.2015 z dnia 4.08.2015 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Spółdzielnia Inwalidów „POKÓJ”** z siedzibą przy ul. Świerczewskiego 26, 11-520 Ryn.

Kierowanej przez Pana Romana Hubickiego – 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 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: **12.08.2015 r.** w siedzibie zakładu, informacji udzielała Pani Elżbieta Buczel – Asystent ds. Rehabilitacyjno-Socjalnych.

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2015 rok**

AR.

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 3.08.2015 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 4.08.2015 r.,
- wykaz osób niepełnosprawnych, których akta osobowe objęto kontrolą,

W toku kontroli ustalono:

1) Zakład działa w oparciu o:

- Wpis do KRS Nr 0000138091,
- decyzję Nr C/00437 z dnia 6.08.1992 r. wydaną przez Pełnomocnika Rządu 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 (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.),
- NIP 8450002210,
- Regon 000454310.

2) Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji sprzętu elektrycznego oraz wyrobów tekstylnych, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS.

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 oraz list obecności 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, liczonych do ogółu zatrudnionych.

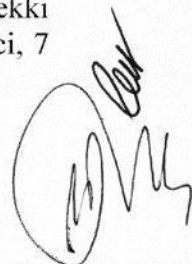
Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w I półroczu 2015 r. oraz na dzień 30.06.2015 r., który wynosił 74 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty 73,2) w tej liczbie 73 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty 72,2).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 30.06.2015 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – 98,6 %,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 57 %.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 31 osób miało orzeczonego lekki stopień niepełnosprawności, 35 osób miało orzeczonego umiarkowany stopień niepełnosprawności, 7 osób – znaczny stopień niepełnosprawności.

HR.



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

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w I półroczu 2015 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące/ Osoby w przeliczeniu na pełne etaty	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
Osoby ogółem	76,21	76,21	75,8	74,7	73,8	73,21
Niepełnosprawni	75,21	75,21	74,8	73,7	72,8	72,21
wskaźnik 1	98,7	98,7	98,7	98,7	98,6	98,6
wskaźnik 2	57,4	57,4	56,8	57,2	57,3	57

we wszystkich miesiącach I półrocza 2015 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 C/00437 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: Lekarzem, Pielęgniarką oraz W-M SI w Olsztynie, świadczącymi usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

4) wypełniania obowiązku informowania Wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch.

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),

HR

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 rowerów, usług stomatologicznych, komputera, zwrotu kosztów przejazdu na turnusy, laptopa, okularów, zabiegów medycznych, 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.

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości. Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Pomoc indywidualna dla pracowników niepełnosprawnych realizowana jest bez zastrzeżeń.

Wobec niestwierdzenia nieprawidłowości odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego 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.*

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.

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

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.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 13.08.2015 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW
„POKÓJ”
ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ
41-520 RYN, ul. Świerczewskiego 26
tel. 087 420-72-51; tel/fax 087 420-71-51
NIP 843-000-22-10, REGON 000454310

Ryn 17.08.2015.

(miejsowość, data i podpis)

PREZES ZARZĄDU
KIEROWNIK SPÓŁDZIELNI

Roman Hubicki
Roman Hubicki

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Watec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Sylvia Antoniuk

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa

HR.