

Protokół z przeprowadzonej kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowo - Usługowe „FENIX” Zenon Łyczak, 27-230 Zębice k/Starachowic - prowadzące działalność gospodarczą na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z dnia 22.10.2008r., Nr: 507/95.

II. Numer statystyczny REGON – 290408058.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 664-000-79-36.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Pan Zenon Łyczak – Dyrektor.

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Pani xxxxxxxx – pielęgniarka oraz specjalista ds. kadr.
Pani xxxxxxxx – księgowa.

VI. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli z wymienieniem przerw w kontroli:

Kontrolę przeprowadzono w dniu 26.06.2009r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

Ewelina Koza - inspektor,
Ewa Kasperkiewicz - inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 533/2009 oraz Nr 534/2009 wydanych przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz programu kontroli.

VIII. Podstawa prawna kontroli:

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.);
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2008r. w sprawie trybu i sposobu prowadzenia kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2008r. Nr 53, poz. 323);
- § 41 ust. 1, § 44 ust. 2 i § 47 ust. 1 i 2 Regulaminu Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach (Zarządzenie Nr 132/2007 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 19 października 2007r.).

IX. Szczegółowy zakres kontroli:

Badanie spełniania warunków określonych dla zakładów pracy chronionej, wskazanych w art. 28 ust. 1 oraz art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

X. Okres objęty kontrolą: od dnia 1 lipca 2008r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na podstawie decyzji Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 6 listopada 1996r., Nr D/02066 pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany, uzyskał potwierdzenie spełniania warunków określonych dla zakładu pracy chronionej od dnia 6 listopada 1996r. na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniu 26.06.2009r. zostały przeprowadzone w siedzibie Spółki w Zębcu k/Starachowic, gdzie oprócz pomieszczeń socjalno-biurowych, gabinetu pielęgniarki znajduje się również zakład produkcyjny. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim produkcja okien PCV. Praca wykonywana jest w systemie jednozmianowym.

Kontrolą objęto:

1. Wykazany przez zakład stan zatrudnienia wraz z wykazaniem wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.

Na podstawie tabel ilustrujących stan zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres od 1 lipca 2008r. do dnia kontroli ustalono, iż w zakładzie są zachowane wymagane przepisami prawa zarówno stan zatrudnienia jak i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: grudzień 2008r. oraz styczeń i maj 2009r.

Dokonano tego w oparciu o:

- wykaz zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych;
- umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
- tabele ilustrujące stan zatrudnienia;
- listy obecności.

W miesiącu grudniu 2008r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 27,2 osób, w tym 22,5 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 9,6 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 82,7% i 35,3% (akta kontroli str. 11).

W miesiącu styczniu 2009r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 25,2 osób, w tym 20,2 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 9,0 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 80,2% i 35,7% (akta kontroli str.12).

W miesiącu maju 2009r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 27,5 osób, w tym 20,5 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 10 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 74,5% i 36,4% (akta kontroli str. 16).

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

2. Realizację ustawowego obowiązku pracodawcy dotyczącego zapewnienia odpowiednich warunków, jakie muszą spełniać obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy, aby pracodawca mógł się legitymować statusem zpch.

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- postanowienie Państwowej Inspekcji Pracy w Kielcach z dnia 18.09.1996r., Nr rej. 023/K-84/96/BRO-50 potwierdzające spełnianie wymogów określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy

o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych mówiącym o tym, że obiekty i pomieszczenia:

- a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy
- b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich (akta kontroli str.31).

3. Zapewnienie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.

3.1 Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- umowę z Prywatnym Ośrodkiem Medycyny Pracy w Starachowicach, ul. Radomska 76 z dnia 31.12.2003r., wraz z aneksami do umowy: z dnia 31.12.2004r., z dnia 22.01.2008r. oraz

z dnia 02.01.2009r., jak również oświadczenie POMP w Starachowicach z dnia 25.02.2009r., że pracownicy PPHU „FENIX” są nadal objęci opieką profilaktyczną i medyczną.

- umowę o pracę z pielęgniarką panią xxxxxx, zatrudnioną na czas określony od dnia 31.10.2006r. do dnia 30.09.2009r. wraz zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki Nr 1408753P z 24.11.2004r. oraz orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności wydanym na stałe w dniu 24.02.2003r. (akta kontroli str. 32-39).

4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, obowiązujący od dnia 28.08.2003r. Regulamin ten uwzględnia przeznaczanie co najmniej 10% środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników, jak również 15% środków zfron na indywidualne programy rehabilitacji. Przedstawiony regulamin jednak nie uwzględnia wszystkich zmian wprowadzonych nowelizacją ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.) obowiązujących od dnia 01.01.2009r. oraz zmian wprowadzonych Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych z dnia 19 grudnia 2007r. (Dz. U. Nr 245, poz. 1810). Zastrzeżenia dotyczą możliwości przeznaczania środków zfron na poszczególne rodzaje wydatków. Wobec powyższego pracodawca winien poczynić zmiany w tym zakresie i niezwłocznie poinformować o nich tut. Urząd (akta kontroli str. 40).

4.1 Rachunek bankowy środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Kontrolującym przedstawiono umowę rachunku bankowego z dnia 16.03.2006r. zawartą z Bankiem Spółdzielczym w Iłży, potwierdzającą fakt otwarcia rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze 26912900010009000027300006 (akta kontroli str. 41).

4.2 Ewidencja środków zfron.

W zakładzie prowadzona jest ewidencja środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników. Środki te przeznaczane są głównie na dofinansowanie do zakupu leków, okularów oraz do remontu mieszkania osób niepełnosprawnych. W zakładzie ewidencjonowane są również środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie objętym kontrolą opracowano i zrealizowano jeden taki program, którego celem było zmniejszenie ograniczeń zawodowych pracownika niepełnosprawnego w zakresie zdrowotnym wynikających z rodzaju i stopnia jego niepełnosprawności (akta kontroli str. 42-52).

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Dokument Urzędu Skarbowego o nadaniu numeru NIP.
3. Zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru statystycznego REGON.
4. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych z określeniem rodzaju dysfunkcji.
5. Tabele ilustrujące wskaźniki i stan zatrudnienia za miesiące: lipiec 2008r. – czerwiec 2009r.
6. Listy obecności.
7. Dokument Państwowej Inspekcji Pracy.
8. Umowa o świadczeniu usług medycznych wraz z aneksami.
9. Dokumentacja dot. zatrudnionej pielęgniarki.
10. Regulamin środków zfron.

11. Dokumentacja dot. prowadzenia rachunku bankowego środków zfron.
12. Ewidencja środków zfron.

Na tym kontrolę zakończono

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla kierownika podmiotu kontrolowanego i dla kontrolujących.

Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano o prawie złożenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole - do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano również o przysługującym prawie do odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemnego wyjaśnienia tej odmowy.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 9.

1. Ewelina Koza
2. Ewa Kasperkiewicz
/podpisy kontrolujących/

Zenon Łyczak - PREZES
/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia 13.07.2009r.
/miejsowość/

Adnotacje

1.....

2.....

/podpisy kontrolujących/