

## **Protokół z przeprowadzonej kontroli problemowej**

### **I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:**

Polski Związek Głuchych Zakład Szkoleniowo-Produkcyjny „ELKOM” Sp. z o.o. ul. Targowa 21, 27-400 Ostrowiec Św. - prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców KRS Nr 0000143274.

### **II. Numer statystyczny REGON – 290042309.**

### **III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 661-000-03-55.**

### **IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:**

- Janusz Podsiadły – Prezes Zarządu,
- Zygmunt Godzina – Wiceprezes Zarządu.

### **V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielał:**

- Jerzy Gębura – Główny Specjalista d/s Pracowniczych, Płac i Rehabilitacji,
- Anna Soboń – Samodzielny Referent d/s Płac i Rehabilitacji.

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 30.03.2007r.;

### **VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:**

- Elżbieta Sarnecka-Kozioł - inspektor wojewódzki,
- Ewa Kowalik – inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 146/2007 oraz Nr 147/2007 wydanych przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz polecenia przeprowadzenia kontroli.

### **VIII. Podstawa prawna kontroli:**

- art. 30 ust. 3b z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.);
- rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 12 marca 2004r. w sprawie trybu kontroli prowadzonej przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 46, poz. 437).

### **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 2006r. do dnia kontroli.

### **XI. Opis stanu faktycznego i określenie stwierdzonych zagrożeń dla praw osób niepełnosprawnych oraz dla prawidłowej realizacji zadań określonych w ustawie:**

Na mocy decyzji z dnia 27.01.1993r., Nr D/00606 wydanej przez Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych, pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał od dnia 27 stycznia 1993r. potwierdzenie spełniania warunków określonych dla zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony. Działalność gospodarcza prowadzona jest w siedzibie Spółki - w Ostrowcu Św. przy ul. Targowej 21, gdzie zostały przeprowadzone czynności kontrolne w dniu 30.03.2007r. Przedmiotem działalności Spółki jest produkcja metalowych kontenerów. Praca w zakładzie wykonywana jest w systemie dwuzmianowym.

W toku kontroli ustalono, że zatrudniona na czas nieokreślony pielęgniarka - pani XXXXXXXX XXXXXX -XXXXX, wykonuje swoją pracę do godz. 15, natomiast w trakcie II zmiany pielęgniarka pełni dyżur telefoniczny poza siedzibą zakładu. Podczas wizytacji hali produkcyjnej oraz galwanizerni kontrolujący zwrócili uwagę, iż pracownicy tam zatrudnieni wykonywali pracę bez masek ochronnych. W ocenie kontrolujących, również zaplecze sanitarno-higieniczne w budynku socjalno-biurowym wymaga

modernizacji. Powyższe pozostawia się do oceny Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach.

### **Kontrolą objęto:**

#### **1. Wykazywany 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 2006r. 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: sierpień i listopad 2006r. oraz za miesiąc luty 2007r.

Dokonano tego w oparciu o:

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

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 Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 08.01.2004r.

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

##### **3.1** Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- umowę z dnia 25.07.2004r., zawartą na czas nieokreślony z Ośrodkiem Leczniczo-Profilaktycznym „PROMED” w Ostrowcu Św. z której wynika, że zatrudnieni pracownicy mają zapewnioną specjalistyczną opiekę medyczną. Usługi rehabilitacyjne świadczone są w siedzibie Spółki przez zatrudnionego rehabilitanta – pana XXXXXXXX XXXXX;
- umowę o pracę z pielęgniarką - panią XXXXXXXX XXXXXX-XXXXX, zatrudnioną na czas nieokreślony wraz z zaświadczeniem o prawie do wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 03.11.2005r., Nr XXXXXXXX;

#### **4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, który uwzględnia przeznaczanie co najmniej 10% środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników, jak również 15% środków zfron na indywidualne programy rehabilitacji.

#### **4.2 Rachunek bankowy środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.**

Kontrolującym przedstawiono umowę z dnia 06.07.2005r. zawartą z Bankiem BPH Oddział w Ostrowcu Św., potwierdzającą fakt posiadania rachunku dla środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji o nr XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

#### **4.3 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, wypoczynek osób niepełnosprawnych, leczenie specjalistyczne, a trzem osobom ze schorzeniami narządu ruchu dofinansowano dojazdy do pracy. W 2005r. wszystkim pracownikom ze schorzeniami narządu słuchu zakupiono nowoczesne aparaty słuchowe.

W Spółce ewidencjonowane są również środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. Zakład wykorzystuje środki przeznaczone na w/w programy. Do dnia kontroli opracowano i zrealizowano kilka takich programów.

#### **W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.**

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:

1. Odpis aktualny z Rejestru Przedsiębiorców.
2. Zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru statystycznego REGON.
3. Dokument Urzędu Skarbowego o nadaniu numeru NIP.
4. Tabele ilustrujące stan zatrudnienia za okres: od miesiąca lipca 2006r. do dnia kontroli wraz z imiennym wykazem zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych.
5. Dokument Państwowej Inspekcji Pracy.
6. Dokumentacja dot. zatrudnionej pielęgniarki i lekarza chorób wewnętrznych.
7. Dokumentacja dot. zapewnienia specjalistycznej opieki medycznej oraz usług rehabilitacyjnych.
8. Umowa dot. m in. prowadzenia rachunku bankowego środków ZFRON.
9. Ewidencja środków ZFRON.
10. Regulamin 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 1/2007.

1. E. Sarnecka-Koziół
2. E. Kowalik  
/podpisy kontrolujących/

Janusz Podsiadły  
/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia 03.04.2007r.