

**Protokół**  
**z przeprowadzonej kontroli problemowej**

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

Spółdzielnia Inwalidów „POSTĘP” ul. Przemysłowa 5, 27-600 Sandomierz - prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców Nr KRS: 0000183020 z dnia 08.12.2010r.

**II. Numer statystyczny REGON – 000452676.**

**III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 864-000-30-23.**

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

Pan Marian Lipiński – Prezes..

**V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:**

Pani xxxxxx – Kierownik Działu Służby Pracowniczej.

Pani xxxxx – Samodzielny referent ds. rehabilitacyjno-socjalnych i emerytalno-rentowych.

Pani xxxxx – Główna księgowa.

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 15.12.2010r.

**VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:**

Ewelina Koza - inspektor,

Ewa Kasperkiewicz – starszy inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 1168/2010 oraz Nr 1169/2010 wydanych w dniu 14.12.2010r. przez Zastępcę 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);
- art. 36 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. nr 31, poz. 206).

**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 stycznia 2010r. do dnia kontroli.

**XI. Opis stanu faktycznego:**

Na mocy decyzji z dnia 21 września 1992r., Nr C/00145 wydanej przez Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych, pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał od dnia 1 lipca 1992r. potwierdzenie spełniania warunków określonych dla zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony. Działalność gospodarcza prowadzona jest obecnie w siedzibie Spółdzielni tj. w Sandomierzu przy ul. Przemysłowej 5. Czynności kontrolne w dniu 15.12.2010r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach zlokalizowanych w siedzibie Spółdzielni, gdzie znajdują się m.in. zakład produkcyjny, pomieszczenia socjalno-biurowe oraz gabinet pielęgniarstwa. Przedmiotem działalności Spółdzielni jest produkcja metalowa. Praca w zakładzie wykonywana jest w systemie jednozmianowym.

## **Kontrolą objęto:**

### **1. Wykazywane przez zakład: stan zatrudnienia oraz wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.**

Na podstawie tabel ilustrujących stan zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres od 1 stycznia 2010r. do 15 grudnia 2010r. 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: styczeń, maj, sierpień, październik 2010r.

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 lutym 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 84,4 osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 80,5 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 57,5 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,4% i 68,1%.

W miesiącu maju 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 84,4 osoby w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 80,5 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 56,5 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,4% i 66,9%.

W miesiącu sierpniu 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 81,9 osoby w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 78,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 54,0 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,2% i 65,9%.

W miesiącu październiku 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 80,8 osoby w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 76,9 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 53,9 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,2% i 66,7%.

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 /akta kontroli str. 5a-32n/.

### **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 siedzibą w Tarnobrzegu z dnia 25.06.1992r. potwierdzające spełnianie wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy do przyznania statusu zakładu pracy chronionej /akta kontroli str. 33a-b/.

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

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

- księgę rejestrową z dnia 12.09.2007r. Nr 26-00200 Przychodni Rehabilitacyjnej Spółdzielni Inwalidów „POSTĘP” w Sandomierzu;

- decyzję Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 25.10.2010r. znak: CZP.II.8010-55/2010 o wykreśleniu z rejestru zakładów opieki zdrowotnej Przychodni Rehabilitacyjnej Spółdzielni Inwalidów „POSTĘP” w Sandomierzu;
- umowę z dn. 01.10.2010r. Nr 2/K/2010 zawartą z Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sandomierzu;
- umowę o pracę z pielęgniarką - panią xxxxx, zatrudnioną na czas nieokreślony od dnia 31.12.1984r. w pełnym wymiarze czasu pracy wraz z zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu z dnia 15.11.1994r, Nr 3700259P;
- umowę o pracę wraz z aneksem z lekarzem - panem xxxxx, zatrudnionym na czas nieokreślony od dnia 01.12.1993r. wraz z zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu lekarza z dnia 21.06.2001r., Nr 7732259.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 34a-37h/.

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

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Regulamin ten uwzględnia przeznaczanie co najmniej 10% środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników, jak również 15% środków zfron na indywidualne programy rehabilitacji. Pracodawca wywiązał się z obowiązku wynikającego z art. 33 cyt. ustawy. Regulamin ten 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 wynikających z Rozporządzenia MPiPS z dnia 19.12.2007r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 245, poz. 1810 z późn. zm.), a także zmian wprowadzonych kolejną zmianą rozporządzenia z dnia 30 marca 2010r. /akta kontroli str. 38a-l/.

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

Kontrolującym przedstawiono aneks Nr 1 z dnia 10.08.2007r. do umowy o prowadzenie rachunków bankowych z dnia 01.10.1999r. zawartej z Bankiem Polska Kasa Opieki S.A. I Oddział w Sandomierzu, ul. Kościuszki 4. Dokument ten potwierdza fakt posiadania rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze 67124027861111000036830385. Tym samym pracodawca spełnia wymogi art. 33 ust. 3 pkt 2 w/w ustawy /akta kontroli str. 39a-f/.

##### **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 pobytu na turnusie rehabilitacyjnym oraz pożyczki. W zakładzie ewidencjonowane są również środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolowanym w zakładzie zakończono realizację 6 indywidualnych programów rehabilitacji, a 3 programy są jeszcze w realizacji.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 33. ust. 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji (...) /akta kontroli str. 40a-c/.

#### **W trakcie kontroli stwierdzono:**

Pracodawca wywiązuje się z obowiązków 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. Jedyne zastrzeżenie dotyczy nieaktualnego regulaminu zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Wobec powyższego pracodawca winien poczynić zmiany w tym zakresie i w ciągu 30 dni przedstawić w tut. Urzędzie aktualny regulamin zfron.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

- 1.** Aktualny Odpis z Rejestru Przedsiębiorców.
- 2.** Dokument potwierdzający posiadanie numeru NIP.
- 3.** Zaświadczenia Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numerów statystycznych REGON.
- 4.** Decyzja Pełnomocnika do spraw Osób Niepełnosprawnych.
- 5.** Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych z określeniem rodzaju dysfunkcji.
- 6.** Tabele ilustrujące wskaźniki i stan zatrudnienia za miesiące styczeń – grudzień 2010 .
- 7.** Listy obecności.
- 8.** Dokument Państwowej Inspekcji Pracy.
- 9.** Decyzja Wojewody Świętokrzyskiego o wykreśleniu przychodni z rejestru zoz.
- 10.** Umowę o świadczeniu usług medycznych.
- 11.** Dokumentacja dot. zatrudnionej pielęgniarki oraz lekarza.
- 12.** Regulamin środków zfron.
- 13.** Dokumentacja dot. prowadzenia rachunku bankowego środków zfron.
- 14.** Ewidencja środków zfron.

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.

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

Marian Lipiński – Prezes Zarządu  
/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia 27.12.2010r.  
/miejscowość/