

Protokół kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

Zakład Aktywności Zawodowej ul. Krzywa 1, 26-200 Końskie /uchwała Nr 16)37)02 z dn. 28.11.02 r. dot. powołania Zakładu Aktywności Zawodowej /akta kontroli str. 7/.

II. Numer statystyczny REGON - 291130145-00028 /akta kontroli str. 8/.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 6581904449 /akta kontroli str. 9/.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Pan (*) - kierownik zakładu.

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Pan (*) - kierownik zakładu

Pani (*) – pracownik administracji

Pani (*) - główna księgową.

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 03.06.2015 r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki

Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, kierownik (przewodniczący) zespołu kontrolującego.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 458/2015, Nr 459/2015 wydanych w dniu 02.06.2015 r. przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz programu kontroli.

VIII. Podstawa prawna kontroli:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (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 prowadzenia 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)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2012 r. poz. 850).

IX. Szczegółowy zakres kontroli:

Badanie spełniania warunków określonych dla zakładów aktywności zawodowej, wskazanych w art. 29 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

X. Okres objęty kontrolą: od dnia 01 czerwca 2014 r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na mocy decyzji z dnia 29.11.2006 r., Nr PS.VII.9020/44/06 Wojewoda Świętokrzyski przyznał status zakładu aktywności zawodowej od dnia 29 listopada 2006 r. dla utworzonej przez Polski Związek Niewidomych Okręg Świętokrzyski w Kielcach, ul. Czerwonego Krzyża 3, wyodrębnionej organizacyjnie i finansowo jednostki pod nazwą: Zakład Aktywności Zawodowej ul. Krzywa 1, 26-200 Końskie. Czynności kontrolne w dniu 03.06.2015 r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach znajdujących się w siedzibie zakładu w Końskich, gdzie znajduje się zakład produkcyjny, pomieszczenia socjalno-biurowe oraz gabinet pielęgniarstwa /protokół oględzin: akta kontroli str. 10/. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim produkcja oraz

regeneracja szczotek gospodarczych, montaż zawiasów z tworzyw. Praca wykonywana jest w systemie jednozmianowym /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 11/. ZAZ prowadzi działalność wytwórczą/usługową oraz zatrudnia pracowników w punkcie zlokalizowanym wyłącznie w siedzibie zakładu, tj. w Końskich przy ul. Krzywej 1 /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 12/. W dniu kontroli pan (*) oświadczył, iż Zakład Aktywności Zawodowej nie prowadzi i nie prowadził działalności polegającej na wytwarzaniu wyrobów przemysłu paliwowego, tytoniowego, spirytusowego, winiarskiego, piwowarskiego, a także pozostałych wyrobów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 1,5% oraz wyrobów z metali szlachetnych albo z udziałem tych metali lub handlu tymi wyrobami, o której mowa w art. 29 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 13/.

Kontrolującym przedstawiono również obowiązujące w okresie kontrolowanym dokumenty dot. funkcjonowania Zakładu, tj. statut Zakładu Aktywności Zawodowej, uchwałę Nr 16)37)02 z dn. 29.11.02 r. dot. powołania ZAZ, statut Polskiego Związku Niewidomych będącego organizatorem Zakładu Aktywności Zawodowej oraz opinię starosty koneckiego w spr. utworzenia ZAZ /akta kontroli str. 14-16l/.

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 czerwiec 2014 r. - maj 2015 r. ustalono, że w kontrolowanym okresie w zakładzie zachowane były odpowiednie wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych wymagane przepisami prawa. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: sierpień, listopad 2014 r. oraz luty, kwiecień 2015 r.

Dokonano tego w oparciu o:

- miesięczne imienne wykazy pracowników zatrudnionych w zakładzie
- umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- tabele ilustrujące stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia
- listy obecności.

W miesiącu sierpniu 2014 r. średni miesięczny stan zatrudnienia w zakładzie wynosił 60,0 osób, z czego średnio 49,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, w tym średnio 41,0 posiadało znaczny stopień niepełnosprawności, a 2,0 to osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 71,6% i 3,3%.

W miesiącu listopadzie 2014 r. średni miesięczny stan zatrudnienia w zakładzie wynosił 62,0 osoby, z czego średnio 49,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, w tym średnio 42,0 posiadało znaczny stopień niepełnosprawności, a 2,0 to osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 71,0% i 3,3%.

W miesiącu lutym 2015 r. średni miesięczny stan zatrudnienia w zakładzie wynosił 62,0 osoby, z czego średnio 49,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, w tym średnio 42,0 osoby posiadały znaczny stopień niepełnosprawności, a 2,0 to osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe

lub chorobę psychiczną. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 71,0% i 3,2%.

W miesiącu kwietniu 2015 r. średni miesięczny stan zatrudnienia w zakładzie wynosił 62,0 osoby, z czego średnio 49,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, w tym średnio 42,0 posiadało znaczny stopień niepełnosprawności, a 2,0 to osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 71,0% i 3,2%.

Wszystkie nieścisłości oraz błędy pojawiające się w dokumentacji kontrolnej dotyczącej zatrudnienia w zakładzie zostały na bieżąco wyjaśnione i skorygowane przez pracodawcę.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 29 ust. 1 pkt 1 oraz art. 29 ust. 1a i 1b ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 17a-54/.

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 zaz.

Na dowód powyższego przedstawiono kontrolującym do wglądu:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 22.11.2006 r., Nr rej.: 05050/K69/Dn 69/2006.

Powyższy dokument potwierdza, że kontrolowany ZAZ spełnia wymogi określone 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. Pracodawca oświadczył również, iż od czasu wydania ww. dokumentu przez PIP nie uległy zmianie warunki wynikające z art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) w odniesieniu do obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Aktywności Zawodowej, ul. Krzywa 1, Końskie /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 55/.

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

Na dowód powyższego przedstawiono następujące dokumenty:

- umowę z dnia 02.01.2007 r. z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Końskich ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie wraz aneksem nr 1/2008 przedłużającym termin obowiązywania umowy na czas nieokreślony

- umowę o pracę z pielęgniarką – panią (*) zatrudnioną na czas nieokreślony od 01.01.2008 r. wraz z zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki Nr 1403604P, z dnia 01.09.05.

Z oświadczenia złożonego w dniu kontroli przez pana (*) – kierownika ZAZ-u wynika, iż czas zajęć rehabilitacyjnych osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w kontrolowanym okresie wynosił 60 minut dziennie, a zajęcia rehabilitacyjne odbywają się poza czasem pracy tych osób /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 56-57/.

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.

4. Zakładowy Fundusz Aktywności.

W trakcie kontroli pan (*) – kierownik ZAZ-u oświadczył, iż wywiązywał się nieprzerwanie z ustawowego obowiązku tworzenia zakładowego funduszu aktywności ze środków, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz gromadził środki zakładowego funduszu aktywności na wyodrębnionym rachunku bankowym /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 58/ oraz, że wydatkowanie tych środków było zgodne z przepisami ww. ustawy /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 59/.

Kontrolującym przedstawiono dokument potwierdzający fakt otwarcia rachunku bankowego dla środków zakładowego funduszu aktywności w Banku Spółdzielczym w Końskich ul. Zamkowa 7 o numerze 71 8494 0003 2001 0038 4344 0003 /akta kontroli str. 60/.

Ponadto kierownik ZAZ-u okazał regulamin zakładowego funduszu aktywności obowiązujący od dnia 20.03.2014 r. Dokument ten jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa /akta kontroli str. 61a-f/.

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono dokumenty świadczące o prowadzeniu ewidencji środków zfa. Zgodnie z § 14 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zakładów aktywności zawodowej z dnia 17 lipca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 850) zakładowy fundusz aktywności tworzy się ze środków, o których mowa w art. 31 ust. 4 ww. ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, ze zm.). W okresie objętym kontrolą środki te przeznaczano m.in. na: dofinansowanie zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, okularów korekcyjnych, leków, sprzętu medycznego, pobytu na turnusie rehabilitacyjnym /akta kontroli str. 62a-80b/.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Uchwała Nr 16)37)02 z dnia 29.11.02 r. o powołaniu ZAZ
2. Zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON
3. Dokument potwierdzający posiadanie numeru NIP
4. Protokół oględzin
5. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
6. Opinia starosty koneckiego
7. Statut Zakładu Aktywności Zawodowej
8. Statut organizatora PZN
9. Miesięczne imienne wykazy pracowników zatrudnionych w zakładzie z uwzględnieniem wymiaru etatu, stopnia niepełnosprawności, daty zatrudnienia/zwolnienia w okresie czerwiec 2014 r. - maj 2015 r.
10. Wykaz zatrudnionych osób niepełnosprawnych z określeniem rodzaju dysfunkcji, stopnia niepełnosprawności oraz terminu upływu terminu orzeczenia w okresie kontrolowanym
11. Tabele ilustrujące stan oraz wskaźniki zatrudnienia w zakładzie za miesiące: czerwiec 2014 r. - maj 2015 r.
12. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
13. Informacja dot. prowadzenie rachunku bankowego
14. Regulamin zfa

15. Dokumentacja dot. ewidencji środków zfa

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

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.

1. *Ewa Kasperkiewicz*
2. *Daria Gullina*

/podpisy kontrolujących/

KIEROWNIK ZAKŁADU
Aktywności Zawodowej

[Signature]
mgr (*)

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia *18.06.2015 r.*

/miejsowość/

Zapamiętać się!

dn. 18.06.2015

Zap. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Sławomir Cias
Sławomir Cias
Z-CA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

(*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst. jedn. Dz. U. 2014.782 ze zm.) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2014.1182 ze zm.).
Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.

