

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

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

„MEDAX” - Zdzisław Mozal i Leszek Naumiuk Spółka Jawna ul. Żeromskiego 37, 27-400 Ostrowiec Św. - prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców KRS Nr 0000124276;

**II. Numer statystyczny REGON – 290720235.**

**III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 661-10-51-219.**

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

- Zdzisław Mozal - wspólnik,
- Leszek Naumiuk - wspólnik.

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

- Teresa Kałuża – specjalista ds. kadrowo - płacowych

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 07.09.2007r.

**VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:**

- Ewa Kowalik - starszy inspektor,
- Ewa Kasperkiewicz - inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 555/2007 oraz Nr 556/2007 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 zatru - dnianiu 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);
- § 41 ust. 1, § 44 ust. 2 i § 47 ust. 1 i 2 Regulaminu Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach / Zarządzenie Nr 100/2006 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 17 listopada 2006r./.

**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 2007r. 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 21.11.2005r., Nr PS.VII.9020/50/05 wydanej przez Wojewodę Świętokrzyskiego, pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany, uzyskał od dnia 19 listopada 2005r. status zakładu pracy chronionej - na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniu 07.09.2007r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach zlokalizowanych w siedzibie Spółki, tj. w Ostrowcu Św. przy ul. Żeromskiego 37, gdzie oprócz pomieszczeń socjalno-biurowych,

gabinetu pielęgniarki znajduje się również prowadzony w ramach działalności zakładu pracy chronionej sklep ogrodniczy. Ponadto przedmiotem działalności Spółki jest świadczenie usług porządkowych, remontowo-budowlanych, projektowania ogrodów i wywozu odpadów. Praca w zakładzie wykonywana jest w systemie jednozmianowym.

### **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 stycznia 2007r. 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: luty, maj, sierpień 2007r.

Dokonano tego w oparciu o:

- wykaz zatrudnionych osób, w tym pracowników 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:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 01.04.2005r., Nr rej.: 05042/KO23/Dn11/2005.

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

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

- umowę z dnia 01.07.2003r., zawartą na czas nieokreślony z Ośrodkiem Leczniczo-Profilaktycznym „PROMED” Spółka Lekarska Suda i Partnerzy, ul. Polna 15, Ostrowiec Św. wraz z aneksem do umowy z dnia 01.02.2005r. z których wynika, że zakres opieki zdrowotnej obejmuje świadczenie usług specjalistycznych, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- umowę z dnia 22.08.2007r., zawartą na czas nieokreślony z NZOZ Przychodnią Medycyny Rodzinnej „PULS” w Ostrowcu Św., dot. świadczenia usług profilaktycznych /m.in. rehabilitacja lecznicza, opieka pielęgniarska/;
- umowę o pracę z pielęgniarką - panią Elżbietą Wiśniewską, zatrudnioną na czas określony do 30.11.2007r. wraz z zaświadczeniem o prawie do wykonywania zawodu pielęgniarki, Nr 1405790P.

#### **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 11.01.2007r. zawartą z Bankiem BPH S.A. Oddział w Ostrowcu Św., potwierdzającą fakt posiadania rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze 69-1060-0076-0000-3300-0017-8282.

#### 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, leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych. Są również ewidencjonowane środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. Aktualnie w Spółce opracowywany jest jeden taki program, obejmujący utworzenie stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej, gwarantujący prawidłowy proces rehabilitacji zawodowej i leczniczej w związku ze specjalistycznym przystosowaniem tego stanowiska.

#### W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki:

1. Aktualny odpis 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 miesiące: styczeń – wrzesień 2007r.
5. Imienny wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.
6. Listy obecności.
7. Decyzja Państwowej Inspekcji Pracy.
8. Dokumentacja dot. zatrudnionej pielęgniarki.
9. Dokumentacja dot. zapewnienia specjalistycznej opieki medycznej oraz usług rehabilitacyjnych.
10. Wnioski o udzielenie pomocy finansowej ze środków ZFRON /4 egz./.
11. Wniosek o przystąpieniu do indywidualnego programu rehabilitacji finansowanego ze środków ZFRON /1 egz./.
12. Umowa dot. prowadzenia rachunku bankowego środków ZFRON.
13. Ewidencja środków ZFRON /wydruk komputerowy za wybrane 3 m-ce/.
14. 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.Ewa Kowalik.....  
2.Ewa Kasperkiewicz..  
/podpisy kontrolujących/

Zdzisław Mozal & Leszek Naumiuk...  
/podpis kierownika podmiotu  
kontrolowanego/

Kielce..., dnia 11.09.2007r.....  
/miejscowość/

Adnotacje .....  
1.....  
2.....  
/podpisy kontrolujących/