



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

oo

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI	
w Kielcach	
Oddział Obsługi Klienta	
Wyst. dnia	19. 05. 2022
L.dz. ....	zad. ....
Podpis	.....

PSZ.IV.9514.2.2022

Kielce, 18 maja 2022 r.

**Zakład Aktywności Zawodowej  
ul. Olszewskiego 21  
25 - 663 Kielce**

### Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 573 ze zm.) oraz rozporządzenia 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 ww. ustawy (Dz. U. z 2013 r., poz. 29), jak również art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. 2020, poz. 224 ze zm.) w dniach 18 lutego 2022 r. oraz 9 i 14 marca 2022 r. została przeprowadzona kontrola okresowa w Zakładzie Aktywności Zawodowej, ul. Olszewskiego 21, 25-663 Kielce.

Kontrolę przeprowadziły:

- ✓ Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego. Upoważnienia do przeprowadzenia kontroli zostały wydane przez Zastępców Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego, tj. upoważnienie z 17.02.2022 r., nr 66/2022 oraz upoważnienie z 2.03.2022 r., nr 92/2022;
- ✓ Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki. Upoważnienia do przeprowadzenia kontroli zostały wydane przez Zastępców Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego, tj. upoważnienie z 17.02.2022 r., nr 64/2022 oraz upoważnienie z 2.03.2022 r., nr 93/2022.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ww. upoważnień oraz na podstawie programu kontroli.

*niepodlega*

Zgodnie z § 17 ust. 1 ww. rozporządzenia, w przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli nieprawidłowości lub naruszeń prawa w zakresie przedmiotu kontroli, organ upoważniony do kontroli, niezwłocznie po podpisaniu protokołu kontroli, sporządza wystąpienie pokontrolne, które przekazuje kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

Zakres kontroli i okres objęty kontrolą: badanie spełniania warunków określonych dla zakładów aktywności zawodowej, wskazanych w art. 29 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w okresie od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

**Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniono pozytywnie z uchybieniami.**

Ustalenia z kontroli zawarte zostały w sporządzonym protokole.

**W trakcie kontroli stwierdzono uchybienia:**

**1. Nieprawidłowe wyliczanie stanu zatrudnienia i wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w miesiącach marzec, październik - grudzień 2021 r. oraz styczeń - luty 2022 r.**

Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, że stany zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w miesiącach marzec, październik - grudzień 2021 r. oraz styczeń - luty 2022 r. wyliczone przez jednostkę kontrolowaną odbiegają od faktycznych stanów i wskaźników zatrudnienia ustalonych na podstawie dokumentacji przedstawionej podczas kontroli. Nieprawidłowe wyliczenie stanów i wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w ww. wynikało z błędów rachunkowych oraz z zastosowanej w zakładzie zasady odliczenia od stanów i wskaźników zatrudnienia osoby przebywającej na nieobecności usprawiedliwionej niepłatnej w odniesieniu do jednego pracownika, tj. pana ..... W trakcie kontroli kierownik Zakładu przedstawił prawidłowo sporządzone korekty dokumentów.

**Zalecenie:**

- ✓ W dalszej działalności zaleca się, aby stan i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie wyliczane były w sposób prawidłowy, tj. zgodny z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 573)

*niepodległa*

- ✓ Zobowiązuje się kierownika ZAZ-u do przedstawienia w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego korekt informacji półrocznych INF-W dot. spełniania przez pracodawców prowadzących zpchr albo zaz warunków określonych w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 cyt. ustawy za pierwsze i drugie półrocze 2021 r.

**2. Brak informacji o dacie przedstawienia pracodawcy orzeczeń o niepełnosprawności w odniesieniu do trzech pracowników niepełnosprawnych ZAZ (dot. pani**

**, pani , pani ) oraz niekompletna kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności w odniesieniu do jednego pracownika ZAZ – pani**

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono brak informacji o dacie przedstawienia pracodawcy dokumentów poświadczających niepełnosprawność w odniesieniu do trzech orzeczeń o niepełnosprawności:

- pani - orzeczenie z 23.04.2021 r.
- pani - orzeczenie z 25.03.2021 r.
- pani - orzeczenie z 26.05.2021 r.

Ponadto kserokopia orzeczenia znajdująca się w aktach osobowych pani z 26.05.2021 r. nie była kompletna, tj. brak było pieczęci i podpisów osób uprawnionych do wydania dokumentu. Pracodawca przedstawił kompletny dokument przed sporządzeniem protokołu kontroli.

**Zalecenie:**

W dalszej działalności zaleca się, aby pracodawca przechowywał pełną dokumentację poświadczającą niepełnosprawność pracowników zatrudnionych w zakładzie.

Należy nadmienić, że informacja o dacie przedstawienia orzeczenia pracodawcy jest istotna w związku z ustaleniem terminu od kiedy pracownik korzysta z uprawnień, oraz od kiedy pracodawcy dotyczą prawa i obowiązki związane z zatrudnianiem niepełnosprawnego pracownika. Wobec powyższego każdy dokument poświadczający niepełnosprawność powinien być opatrzony informacją o dacie przedstawienia go pracodawcy, dotyczy to nie tylko pierwszego orzeczenia przedstawianego pracodawcy, ale również kolejnych dokumentów poświadczających niepełnosprawność.

*niepodlega*

**3. Rozbieżność w dokumentacji kontrolnej w odniesieniu do jednego pracownika z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – pana [ ] w zakresie symbolu przyczyny niepełnosprawności.**

W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono rozbieżność w dokumentacji w odniesieniu do jednego pracownika z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – pana [ ]

. W listach osób niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie Aktywności Zawodowej, pan [ ] jest wykazany jako osoba niepełnosprawna z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 02-P, natomiast orzeczenie o niepełnosprawności wskazuje na umiarkowany stopień niepełnosprawności z symbolem 12-C.

**Zalecenie:**

Zobowiązuje się kierownika ZAZ-u do przedstawienia w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego pisemnego wyjaśnienia powyżej opisanych rozbieżności wraz z udokumentowaniem potwierdzającym informacje zawarte w wyjaśnieniu.

**4. Rozbieżność w dokumentacji dot. wysokości dochodu za rok 2020.**

W trakcie kontroli pan [ ] – kierownik ZAZ - u przedstawił uchwałę nr 16/VIK/2020 Zarządu Stowarzyszenia „Nadzieja Rodzinie” siedzibą w Kielcach z 30.04.2021 r., z której wynika, iż w roku 2020 Zakład osiągnął zysk w kwocie 170 224,99 zł. Analiza ewidencji ZFA wykazała, że na rachunek Funduszu, jako dochód przekazana została kwota w wysokości 184 492, 05 zł. Czyli kwota wyższa niż dochód określony w ww. uchwale.

**Zalecenie:**

Zobowiązuje się kierownika ZAZ-u do przedstawienia w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego pisemnego wyjaśnienia dotyczącego określenia rzeczywistej kwoty dochodu za rok 2020 wraz z udokumentowaniem potwierdzającym informacje zawarte w wyjaśnieniu.

Kierownik podmiotu kontrolowanego zobowiązany jest zawiadomić organ upoważniony do kontroli o sposobie wykorzystania uwag i wykonania zaleceń pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań. Powyższe zawiadomienie należy złożyć na piśmie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego na adres:

*wiepodlega*

**Mariusz Pasek**  
**Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia**  
**Świętokrzyski Urząd Wojewódzki**  
**Al. IX Wieków Kielc 3**  
**25-516 Kielce**

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*Mariusz Pasek*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

(zarządzający kontrolę)

*CS*  
*amp*

KIEROWNIK  
Oddziału ds. Rynku Pracy

*Agnieszka Janicka*  
Agnieszka Janicka

*wiepodlega*