

Protokół z przeprowadzonej kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

Zakład Aktywności Zawodowej ul. Krzywa 1, 26-200 Końskie.

II. Numer statystyczny REGON – 291130145-00028.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 6581904449.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Grzegorz Wilk – Kierownik zakładu.

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Grzegorz Wilk – Kierownik zakładu;
xxxxxxxxxxxx – główna księgowa;

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 20.04.2009r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

Ewa Kasperkiewicz – inspektor;
Ewelina Koza – inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 512/2009 oraz Nr 513/2009 wydanych przez 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);
- § 41 ust. 1, § 44 ust. 2 i § 47 ust. 1 i 2 Regulaminu Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach (Zarządzenie Nr 132/2007 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 19 października 2007r.).

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 1 lipca 2008r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na mocy decyzji z dnia 29.11.2006r., Nr PS.VII.9020/44/06 Wojewoda Świętokrzyski przyznał status zakładu aktywności zawodowej od dnia 29 listopada 2006r. 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 20.04.2009r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach znajdujących się w siedzibie zakładu w Końskich, gdzie oprócz zakładu produkcyjnego, pomieszczeń socjalno-biurowych znajduje się również gabinet pielęgniarstwa. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim produkcja oraz regeneracja szczotek gospodarczych, montaż zawiasów z tworzyw. Ponadto zaz prowadzi tzw. rękodzieło artystyczne /produkcja i sprzedaż wyrobów okazjonalno-świątecznych/. Praca wykonywana jest w systemie jednozmianowym.

Kontrolą objęto:

1. Wykazany 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 2008r. do dnia kontroli) ustalono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek, że co najmniej 70% ogółu osób zatrudnionych w zakładzie stanowią osoby niepełnosprawne zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności.

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.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 29. ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (akta kontroli str.19-112).

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 pracodawca przedstawił:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 22.11.2006r., Nr rej.: 05050/K69/Dn 69/2006, która potwierdza, że zakład 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 (akta kontroli str.113).

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

3.1 Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- umowę z dnia 02.01.2007r. z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Końskich ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie.

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

Jak wynika z oświadczenia kierownika zakładu, osoby niepełnosprawne mają zapewniony 60 minutowy czas na dzienną rehabilitację, jednak według kontrolujących dokumentacja potwierdzająca powyższy fakt powinna być opracowana w sposób bardziej szczegółowy, aby na jej podstawie można bez przeszkód określić, iż warunek zawarty w § 12 rozporządzenia w sprawie zaz jest w pełni realizowany (akta kontroli str. 114-116).

4. Zakładowy Fundusz Aktywności Zawodowej.

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu aktywności zawodowej. Regulamin ten jest nieaktualny. Należy ponownie opracować regulamin w oparciu o przepisy ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.), a także przepisy Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 grudnia 2007r. w sprawie zakładów aktywności

zawodowej (Dz. U. Nr 242, poz. 1776). Wobec powyższego pracodawca winien poczynić zmiany w tym zakresie i niezwłocznie poinformować o nich tut. Urząd (akta kontroli str.117).

4.1 Rachunek bankowy dla wyodrębnionych środków zakładowego funduszu aktywności.

Kontrolującym przedstawiono dokument potwierdzający fakt otwarcia rachunku bankowego dla środków zakładowego funduszu aktywności zawodowej z Bankiem Spółdzielczym w Końskich ul. Zamkowa 7 o numerze 71 8494 0003 2001 0038 4344 0003 (akta kontroli str. 118).

4.2 Ewidencja środków funduszu aktywności

W Zakładzie prowadzona jest ewidencja środków funduszu aktywności. W okresie objętym kontrolą środki te przeznaczano m.in. na: dofinansowanie do remontu łazienki (pan xxxxxxxx), dofinansowanie do zakupu samochodu osobowego (pan xxxxxxxx), pełną refundację kosztów zakupu okularów korekcyjnych (pani xxxxxxxxxx, pan xxxxxxxxxx), a także zakupu radiomagnetofonu (pan xxxxxxxxxx) (akta kontroli str.119-122).

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Uchwała Nr 16)37)02 z dnia 28.11.2002r. dot. powołania ZAZ-u wraz z opinią Starosty Koneckiego w spr. utworzenia ZAZ-u oraz statut.
2. Zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru statystycznego REGON.
3. Dokument Urzędu Skarbowego o nadaniu numeru NIP.
4. Pełnomocnictwo dla kierownika ZAZ-u.
5. Listy obecności.
6. Tabele ilustrujące zatrudnienie za miesiące: lipiec 2008r.- kwiecień 2009r.
7. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych z określeniem rodzaju dysfunkcji.
8. Umowy o pracę, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
9. Dokumentacja Państwowej Inspekcji Pracy.
10. Umowa o świadczeniu usług medycznych.
11. Dokumentacja dot. zatrudnionych pielęgniarek.
12. Oświadczenie kierownika ZAZ-u
13. Dokumentacja dot. prowadzenia rachunku bankowego środków zfaz.
14. Regulamin środków zfaz.
15. Ewidencja środków zfaz.
16. Dokumentacja dot. wydatkowania środków PFRON.

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 nr 1.

1.Ewa Kasperkewicz

2.Ewelina Koza

/podpisy kontrolujących/

Kierownik Zakładu Aktywności Zawodowej

Grzegorz Wilk

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

KIELCE, dnia 11.05.2009r.

/miejscowość/

Adnotacje

1.....

2.....

/podpisy kontrolujących/