



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.I.9514.5.2024.AK.HS

PROTOKÓŁ

z kontroli przeprowadzonej w **Zakładzie Aktywności Zawodowej**
„Ośrodek Sportu i Rehabilitacji” ul. Centralna 27a, 86-005 Białe Błota

w dniu 13.03.2024 r.

przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy -
Wydział Polityki Społecznej w składzie:

1. xxxxxxxx xxxxxxxxxx – Inspektor wojewódzki – kierownik zespołu kontrolnego,
2. xxxxxx xxxxxx – Straszny inspektor wojewódzki - członek zespołu kontrolnego,
na podstawie upoważnienia nr 191/24 z dnia 28 lutego 2024 r. oraz programu kontroli,
znak: WPS.I.9514.5.2024.AK.HS wydanego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego.

[Dowód: akta kontroli str. 2-5]

Podstawa prawna kontroli:

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2024 r., poz. 44),
- § 1 i 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2283),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2023 poz. 2526).

Jednostka kontrolowana jest kierowana przez xxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxx, pełniącą funkcję Kierownika ZAZ, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Wójta Gminy Białe Błota na podstawie Zarządzenia nr 105/2019 z dnia 14 maja 2022 r.

[Dowód: akta kontroli str. 17-18]

Jednostka kontrolowana prowadzi działalność na podstawie uchwały nr L/548/2010 Rady Gminy Białe Błota z dnia 28 października 2010 r. w sprawie utworzenia samorządowego zakładu budżetowego o nazwie: Zakład Aktywności Zawodowej „Ośrodek Sportu i Rehabilitacji” z siedzibą w Białych Błotach i nadania jemu statutu.

[Dowód: akta kontroli str. 7-11]

Miejsce przeprowadzenia kontroli: ul. Centralna 27a, Białe Błota.

W trakcie kontroli obecna była xxxx xxxxxxxx xxxxxxxx– Kierownik ZAZ oraz xxxx xxxxxx xxxxxxxx- specjalista.

Okres objęty kontrolą: od 13.03.2022 r. do 13.03.2024 r.
Szczegółowy zakres zagadnień objętych kontrolą:

Sprawdzenie spełniania wymogów i realizacji obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. (Dz. U z 2024 r., poz. 44), przez pracodawcę posiadającego status zakładu aktywności zawodowej, tj.:

1. sprawdzenie stanu zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie pracy,
2. weryfikacja wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych,
3. zabezpieczenie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych,
4. badanie środowiska pracy zatrudnionych osób niepełnosprawnych,
5. utworzenie zakładowego funduszu aktywności.

USTALENIA:

W oparciu o przedłożone w toku kontroli dokumenty i złożone wyjaśnienia oraz przeprowadzone oględziny dokonano następujących ustaleń:

Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą w Białych Błotach posiada status zakładu aktywności zawodowej przyznany decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego nr WPS.I.-BP.9020-143/06 z dnia 23 listopada 2006 r., zmienioną decyzją nr WPS.I.-BP.9020-41/10 z dnia 21 grudnia 2010 r. oraz nr WPS.I.9510.9.2011.BP z dnia 31 marca 2011 r.

[Dowód: akta kontroli str. 19-20]

Podczas kontroli okazano dokumenty dotyczące funkcjonowania Zakładu Aktywności Zawodowej w Białych Błotach, tj.:

- Uchwałę nr L/548/2010 Rady Gminy Białe Błota z dnia 28 października 2010 r.
- Statut Samorządowego Zakładu Budżetowego Zakładu Aktywności Zawodowej „Ośrodka Sportu i Rehabilitacji”

[Dowód: akta kontroli str. 7-16]

Celem Zakładu Aktywności Zawodowej jest zatrudnienie osób niepełnosprawnych, które posiadają wskazania do zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej wydane przez powiatowe zespoły ds. orzekania o niepełnosprawności, a także poprzez rehabilitację zawodową i społeczną przygotowania ich do życia na miarę ich indywidualnych możliwości, co potwierdza zapis w uchwale Zakładu Aktywności Zawodowej „Ośrodek Sportu i Rehabilitacji” w Białych Błotach.

Zgodnie z okazanym podczas kontroli statutem Zakładu Aktywności Zawodowej w Białych Błotach wynika, że Zakład prowadzi działalność wytwórczo- usługową, która jest uzależniona od potrzeb rynku i potencjału zakładu.

[Dowód: akta kontroli str. 15-16]

Kontrolowany zakład nie prowadzi działalności polegającej na wytwarzaniu wyrobów przemysłu paliwowego, tytoniowego, spirytusowego, winiarskiego, piwowarskiego, a także pozostałych wyrobów alkoholowych o zawartości powyżej 1,5 % oraz wyrobów z metali szlachetnych albo z udziałem tych metali lub handlu tymi wyrobami.

W trakcie kontroli dokonano sprawdzenia stanu zatrudnienia pracowników w zakładzie pracy w tym osób niepełnosprawnych na podstawie:

1. Wykazu pracowników przygotowanego przez pracodawcę według stanu na dzień kontroli. Stan zatrudnienia w dniu 13 marca 2024 r. wyniósł 40 osoby ogółem, w tym 30 osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

[Dowód: akta kontroli: str. 24-25]

2. Kontroli akt osobowych osób niepełnosprawnych oraz pełnosprawnych.

Wykaz tych osób zawiera informacje na temat zgodności z obowiązującymi przepisami w zakresie zawartych umów o pracę, orzeczeń o stopniu niepełnosprawności oraz zgłoszeń do ZUS.

W związku z wątpliwościami dotyczącymi zawierania umów o pracę z niektórymi pracownikami posiadającymi orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zatrudnianymi w „Ośrodku Sportu i Rehabilitacji” oraz zgłaszania do ubezpieczenia do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego, Wojewoda Kujawsko-Pomorski pismem z dnia 25.03.2024 r. zwrócił się do ZAZ z prośbą o wyjaśnienia. W dniu 26.04.2024 r. wpłynęło pismo z wyjaśnieniami, które zostały zaakceptowane, z wyjątkiem sytuacji opóźnienia w zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego p. xxxxxx xxxxxxxx.

Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowość w przedstawionej przez Zakład Aktywności Zawodowej dokumentacji co do opóźnienia w zgłoszeniu do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego p. xxxxx xxxxxxxx. Kierownik ośrodka udzielił pisemnej odpowiedzi, że w czasie zgłoszenia p. xxxxx xxxxxxxx do ubezpieczenia zdrowotnego obowiązek ten spoczywał na głównej księgowej, z którą z uwagi na nieprawidłowe wykonywanie obowiązków służbowych rozwiązano stosunek pracy, a nieprawidłowości zostały zweryfikowane i w trybie natychmiastowym podjęto działania naprawcze.

[Dowód: akta kontroli: str. 40-44; 324-328]

Dokonano również weryfikacji wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych na podstawie:

1. Informacji półrocznej składanej przez pracodawcę do Wojewody, I i II półrocze 2022 r., I i II półrocze 2023 r.

- WPS.I.9512.39.2022.AW za I półrocze 2022 r.
- WPS.I.9512.2.2023.MG za II półrocze 2022 r.
- WPS.I.9512.45.2023.AW za I półrocze 2023 r.
- WPS.I.9512.12.2024.TM za II półrocze 2023 r.

Przykładowo w miesiącu sierpień 2022 r. pracodawca zatrudniał ogółem 27,06 pracowników, w tym 19,56 osób niepełnosprawnych, w tym 8,64 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Osiągał wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 0,69 %.

Natomiast w miesiącu sierpniu 2023 r. pracodawca zatrudniał ogółem 27,30 pracowników, w tym 19,30 osób niepełnosprawnych, w tym 7,47 z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Osiągał wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 0,67 %.

Na podstawie powyższego stwierdza się, że Zakład Aktywności Zawodowej w Białych Błotach spełnia wymogi ustawowe w zakresie zatrudnienia i utrzymywania wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych.

W czasie kontroli sprawdzono sposób zapewniania przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.

Umowa zawarta z Prywatnym Gabinetem Lekarskim xxxxxx xxxxxxxx lekarz medycyny pracy 89-200 Zamość ul. Wielorybia 5, z siedzibą gabinetu: Bydgoszcz ul. Kr. Jadwigi 18 pok. 104. na czas określony od 01.01.2024 do dnia 31.12.2026 r. Powyższa umowa obejmuje zapewnienie doraźnej opieki medycznej, poradnictwo i specjalistyczną opiekę medyczną. Usługi rehabilitacyjne świadczone są przez pracownika zatrudnionego na umowę o pracę na czas nieokreślony. Na powyższe pracodawca złożył oświadczenie załączone do protokołu.

[Dowód: akta kontroli str. 39]

W dniach 5, 6, 23.02.2024 r. Państwowa Inspekcja Pracy przeprowadziła kontrolę przestrzegania przepisów dot. ZAZ stwierdzając w protokole nr rej. 020136-53-K006-Pt/24, iż miejsce prowadzenia działalności przy ul. Centralnej 27a w Białych Błotach spełnia wymagania pod względem wysokości, powierzchni i kubatury w zależności od wykonywanych prac, liczby pracowników i czasu ich przebywania. Obiekty i pomieszczenia są przystosowane dla osób niepełnosprawnych, stosownie do wymagań dotyczących poszczególnych grup niepełnosprawności osób zatrudnionych. Pracodawca zapewnił pracownikom pomieszczenia higieniczno-sanitarne zgodne z przepisami. W pomieszczeniach pracy zapewniono oświetlenie dzienne.

Osoby niepełnosprawne zatrudnione są na stanowiskach: pracownik serwisu, pracownik produkcji.

Zasady wykorzystywania środków z Zakładowego Funduszu Aktywności w Zakładzie Aktywności Zawodowej w Białych Błotach określa regulamin zatwierdzony Uchwałą nr L/548/2010 Rady Gminy Białe Błota z dnia 28 października 2010 r. Kierownik ZAZ złożyła pisemne oświadczenie potwierdzające spełnianie wymogów ustawowych w zakresie utworzenia i funkcjonowania zakładowego funduszu aktywności. W zakładzie utworzony jest rachunek bankowy dla środków funduszu Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy, nr rachunku: 65 8142 1020 0406 3399 2000 0005.

[Dowód: akta kontroli str. 45-47]

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod nr 27.

Nie stwierdzono nieprawidłowości stanowiących naruszenie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44)

Nie stwierdzono zagrożeń dla praw osób niepełnosprawnych oraz dla prawidłowej realizacji zadań określonych ustawą.

Protokół niniejszy zawiera 5 ponumerowanych stron, sporządzony został w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Protokół otrzymują Pracodawca oraz Wojewoda Kujawsko-Pomorski.

Jednocześnie stwierdza się, że Pracodawca został poinformowany o przysługującym prawie do wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole do Wojewody Kujawsko-Pomorskiego za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej 85-950 Bydgoszcz, ul. Konarskiego 1-3, w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.

Ponadto kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania protokołu, składając, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wyjaśnienie tej odmowy.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki ponumerowane od 1 do 9:

1. Upoważnienie
2. Uchwała w sprawie utworzenia ZAZ
3. Statut ZAZ
4. Decyzja o przyznaniu statusu zakładu aktywności zawodowej
5. Wykaz pracowników niepełnosprawnych
6. Wykaz pracowników ZAZ – personel zakładu
7. Wykaz zatrudnionych osób na podstawie akt osobowych pracowników i personelu
8. Oświadczenie dot. ZFA
9. Oświadczenie dot. zapewnienia usług rehabilitacyjnych dla niepełnosprawnych pracowników

Kontrolowany

Kontrolujący