Warszawa, 16 lutego 2015 r.

**WOJEWODA MAZOWIECKI**

WK-II.9514.32.2014

**Pan**
**Marek Wikiera**
**Prezes Zarządu**
**LAAM Sp. z o.o.**
**ul. Jana Kazimierza 55**
**01-267 Warszawa**

# WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (dalej ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) przeprowadzona została w dniach od 1 do 5 grudnia 2014 r. kontrola problemowa w LAAM Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Kazimierza 55.

Tematyka kontroli obejmowała wypełnianie przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 oraz art. 30 ust. 4 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia 1 grudnia 2014 r.

W związku z kontrolą, której szczegółowe wyniki przedstawione zostały w protokole kontroli, podpisanym w dniu 5 grudnia 2014 r., mając na uwadze stanowisko wobec zastrzeżeń, przekazuję Panu niniejsze **wystąpienie pokontrolne**.

W toku kontroli, w celu udokumentowania spełniania przez zakład pracy chronionej wymogów określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy Pracodawca przedłożył kontrolującym decyzje Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Warszawie: nr rej. 15174 -51200-K056-Ao035/12 z dnia 19 października 2012 r., nr rej. 15174-51200-K052-Ao049/13 z dnia 21 października 2013 r. oraz nr rej. 15174-51200-K006-Ao004/14 z dnia 31 stycznia 2014 r., stwierdzające, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy, uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich, jak również oświadczył, że od wydania ww. decyzji lokalizacja maszyn i urządzeń nie uległa zmianie, a obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład nie podlegały rozbudowie lub przebudowie mającej wpływ na zmianę warunków pracy osób niepełnosprawnych.

W okresie objętym kontrolą Pracodawca zapewniał specjalistyczną opiekę medyczną oraz poradnictwo i usługi rehabilitacyjne pracownikom niepełnosprawnym zatrudnionym w Zakładzie.

W wyniku kontroli ustalono następujące nieprawidłowości:

1. Wykazanie w *Informacji półrocznej INF-W* za II półrocze 2013 r. i I półrocze 2014 r. danych w zakresie przeciętnych stanów zatrudnienia za miesiące sierpień i listopad 2013 r. oraz luty i maj 2014 r. – niezgodnych z wynikającymi z dokumentów dotyczących zatrudnienia, przedstawionych w toku kontroli. Rozbieżności nie miały wpływu na zachowanie ustawowych wysokości, uprawniających do posiadania statusu zakładu pracy chronionej, wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Rozbieżności w ww. miesiącach wynikały z błędnego zliczenia stanów zatrudnienia osób pełnosprawnych i niepełnosprawnych.
2. Niezapewnienienie doraźnej opieki medycznej dla osób niepełnosprawnych zatrudnionych w następujących lokalizacjach: Borzęcinie, Czarnych Małych, Garbatce, Gozdnicy, Górze, Grabowcu, Józefowie, Kolnie, Kole, Konarzewie, Kozakach, Kożuchowie, Krajance, Krzesku, Lisewie, Łagowie, Łochowie, Łosicach, Łowyniu Nadarzynie, Niepruszewie, Nowogrodzie Bobrzańskim, Radzyniu Podlaskim, Sanoku, Słomczynie, Sokołowie Podlaskim, Starogardzie Gdańskim, Stąporkowie, Sulechowie, Troszynie, Trzciance, Turoszowie, Walentowie, Wyszkowie, Żeńsku oraz Żychlinie.

**Przedstawiając powyższe ustalenia zobowiązuję Pana do podjęcia działań w celu wyeliminowania stwierdzonych w trakcie kontroli nieprawidłowości, a w szczególności do:**

1. Dokonania korekty *Informacji półrocznej INF-W* za II półrocze 2013 r. i I półrocze 2014 r.
2. Zapewnienia doraźnej opieki medycznej dla wszystkich pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie, zgodnie z wymogiem określonym w art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Jednocześnie zobowiązuję Pana do przekazania pisemnej informacji o sposobie realizacji zaleceń wraz z dokumentacją potwierdzającą ich realizację, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, z powołaniem znaku pisma WK-II.9514.32.2014.

z up. WOJEWDOY MAZOWIECKIEGO
*Edyta Ostrowska*
Dyrektor Wydziału Kontroli

Do wiadomości:
**Wydział Polityki Społecznej**
**Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie**
ul. Andersa 30
00-210 Warszawa