WOJEWODA
WARMIŃSKO-MAZURSKI
10-575 OLSZTYN
Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9

PS-III.9514.27.2026

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w **Zakładzie Aktywności Zawodowej przy Stowarzyszeniu Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 39, 11-200 Bartoszyce**, powołanym uchwałą nr 4/2014 Zarządu Stowarzyszenia Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach z dnia 03.09.2014 r., kierowanym przez Pana Arkadiusza Steca. [akta kontroli str. 34-35]

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład aktywności zawodowej warunków i obowiązków określonych w art. 29, art. 30 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2025, poz. 913 ze zm.) i rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 203)

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 ze zm.),
- rozporządzenie 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),
- rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 203).

Kontrolę przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko- Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, w składzie:

1. Pani Ewa Osenkowska - Inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa 12/2026, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, przewodniczący zespołu kontrolnego,
2. Pani Anna Tomczak – inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa nr 5/2025, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, członek zespołu kontrolnego,

   na podstawie upoważnień Wojewody Warmińsko-Mazurskiego: NR WK-I.0030.999.2026 i NR WK-I.0030.998.2026 z dnia 10 października 2026 roku.

Kontrolę rozpoczęto w dniu 15 października 2026 r. w trybie zdalnym, wynikającym z zarządzenia nr 124 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 1 kwietnia 2025 r. w sprawie organizacji kontroli zewnętrznych wykonywanych w imieniu Wojewody Warmińsko – Mazurskiego, tj. bez osobistej

obecności kontrolerów, z wykorzystaniem narzędzi informatycznych do zgromadzenia materiału dowodowego w celu ustalenia stanu faktycznego, a następnie dokonania oceny działalności jednostki kontrolowanej, a także sformułowanie ewentualnych zaleceń pokontrolnych, za zgodą kontrolowanego w związku z § 8 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Działania kontrolne zakończono w dniu 4 listopada 2026 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1 lipca 2025 do 31 grudnia 2025 r.

Informacji udzielał Pan Arkadiusz Stec – Kierownik Zakładu.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 8 października 2026 r.

W toku kontroli ustalono, że Zakład działa w oparciu o:

- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 ze zm.),
- rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 203),
- decyzję PS-V.9510.5.2014 z dnia 19.12.2014 r. wydaną przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu aktywności zawodowej na czas nieokreślony [akta kontroli str. 32-33]
- uchwała nr 4/2014 Zarządu Stowarzyszenia Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach z dnia 03.09.2014 r. w sprawie utworzenia Zakładu Aktywności Zawodowej przy Stowarzyszeniu Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, [akta kontroli str. 34-35]
- NIP 7431601647 [akta kontroli str.30],
- Regon 510651665 [akta kontroli str. 31],

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄ SPEŁNIANIA:

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) **warunków określonych w art. 29 ust. 1 pkt 1 i ust. 1 a ww. ustawy, dotyczących osiągania określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności w wysokości co najmniej 70 % ogółu osób zatrudnionych, w tym osób niepełnosprawnych z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną, nie wyższy niż 35 % ogółu osób zatrudnionych;**

Na podstawie przeanalizowanej dokumentacji oraz tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne miesiące) przygotowanych przez jednostkę kontrolowaną ustalono, że w okresie poddanym kontroli pracodawca **spełniał warunek zatrudnienia** określony w art. 29 ust. 1

pkt 1 lit a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. **co najmniej 70 %** ogółu osób zatrudnionych (wskaźnik 4 w tabeli) w tej jednostce stanowiły osoby niepełnosprawne, w szczególności skierowane do pracy przez powiatowe urzędy pracy:

a) zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności,

b) zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną, w tym osób, w stosunku do których rada programowa, o której mowa w art. 10 a ust. 4 ww. ustawy, zajęła stanowisko uzasadniające podjęcie zatrudnienia i kontynuowanie rehabilitacji zawodowej w warunkach pracy chronionej.

Ponadto, pracodawca **spełniał warunek** wynikający z art. 29 ust. 1 a tejże ustawy, tj. : stan zatrudnienia osób niepełnosprawnych, w tym osób niepełnosprawnych z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną, **nie był wyższy niż 35% ogółu zatrudnionych** (wskaźnik 5 w tabeli).

Zatrudnienie w okresie objętym kontrolą przedstawiają poniższe zestawienie, zilustrowane przez kontrolowaną jednostkę:

Tabela 1.

Stan zatrudnienie w II półroczu 2025 r. w przeliczeniu na pełne etaty

	Liczba pracownikó w ogółem	W tym pracownicy:				Iloraz osób o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z autyzmem, upośledzonych umysłowo, psychicznie chorych, w tym będących przed podjęciem zatrudnienia uczestnikami warsztatów terapii zajęciowej, oraz liczby osób zatrudnionych ogółem (wskaźnik 5)	Iloraz liczby osób niepełnosprawnych oraz liczby osób zatrudnionych ogółem (wskaźnik 4)
		zaliczani do znacznego stopnia niepełnospr.	Zaliczani do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności z autyzmem, upośl. umysł. lub chorobą psychiczną	Zaliczani do umiarkowanego stopnia- pozostali	Zaliczani do lekkiego stopnia		
lipiec	38,00	15,00	12,00	0,00	0,00	31,58	71,05
sierpień	39,00	16,00	12,00	0,00	0,00	30,77	71,79
wrzesień	39,00	16,00	12,00	0,00	0,00	30,77	71,79
październik	39,00	16,00	12,00	0,00	0,00	30,77	71,79
listopad	38,93	15,93	12,00	0,00	0,00	30,82	71,74
grudzień	39,93	16,00	12,00	0,00	0,00	30,05	70,12

[akta kontroli str.36]

W celu potwierdzenia przez Zakład stanu zatrudniania w okresie poddanym kontroli, przedstawiono imienne zestawienia zatrudnionych osób niepełnosprawnych obejmujące miesiące

lipiec - grudzień 2025 r. Zestawienia zawierały informacje dotyczące rodzaju umowy, wymiaru etatu, okresu zatrudnienia, stopnia oraz symbolu niepełnosprawności. Ponadto dane dotyczące zatrudnienia zweryfikowano z danymi zawartymi w Informacji półrocznej INF-W za II półrocze 2025 roku. (Informacja znajduje się w elektronicznej dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.19.2026) [akta kontroli str. 1-18]

Ponadto w toku kontroli zweryfikowano kopie orzeczeń o niepełnosprawności zatrudnionych osób niepełnosprawnych z ostatniego miesiąca poprzedzającego kontrolę, tj. na podstawie zestawienia za grudzień 2025 r.. Zgodnie z zestawieniem, w grudniu 2025 r. zatrudnionych było 28 osób niepełnosprawnych. Tym samym, kontrolą objęto 21,42% losowo wybranych akt osobowych (orzeczeń o niepełnosprawności co 5-tego pracownika z przekazanego zestawienia, włącznie z pozycją 1-wszą), tj. 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych. Wszystkie sprawdzone orzeczenia były aktualne. [akta kontroli str. 16-18, 37-45]

2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), zgodnie z którym: ***„obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy:***

a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy,

b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich."

Potwierdzeniem przystosowania obiektów i pomieszczeń dla potrzeb zatrudnianych osób niepełnosprawnych użytkowanych przez Zakład zgodnie z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględniania potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania i dostępności stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych, jest protokół kontroli z dnia 26.06.2026 r. Nr rej.: 100060-53-K030-Pt/2026 wydany przez Państwową Inspekcję Pracy potwierdzający, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład Aktywności Zawodowej w Bartoszycach odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno- sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich. [akta kontroli str. 46-52]

Zgodnie z ww. protokołem PIP, oraz oświadczeniem Pracodawcy, w okresie objętym kontrolą zakład użytkował obiekty i pomieszczenia zlokalizowane pod adresem: ul. Bema 39, 11-200 Bartoszyce, gdzie znajduje się także główna siedziba Zakładu. Z dokumentów kontrolnych wynika, że ZAZ nie posiada jednostek organizacyjnych poza siedzibą. [akta kontroli str.47, 53]

Dodatkowo Pracodawca załączył na potrzeby kontroli wykaz pomieszczeń przeznaczonych na prowadzenie ZAZ. [akta kontroli str.54]

Na podstawie przedstawionej w toku kontroli dokumentacji można stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład Aktywności Zawodowej z siedzibą przy ul. Bema 39,

11-200 Bartoszyce odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy, zgodnie z którym w zakładzie pracy chronionej *„jest zapewniona doraźna[1] i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne".*

W toku kontroli ustalono, że Pracodawca zawarł następujące umowy medyczne:

- umowa zawartą w dniu 16.12.2014 r. z w sprawie zapewnienia doraźnej specjalistycznej opieki medycznej ze zleceniobiorcą: Przychodnia Rodzinna – spółka partnerska Grykin, Klimko, Huzarska – lekarze w Bartoszycach, [akta kontroli str.55-56]
- umowa o pracę na czas nieokreślony zawarta w dniu 01.04.2025 r. z Panią Karoliną Nawrocką, zatrudnioną na stanowisko fizjoterapeuta w wymiarze ½ etatu; [akta kontroli str. 57]

Dodatkowo, z treści dokumentu, tj. protokołu ze spotkania Zespołu Programowego ZAZ z dnia 01.04.2025 r. wynika, że ww. zatrudniona Pani Karolina Nawrocka oprócz prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych będzie zapewniać doraźna opiekę medyczną dla niepełnosprawnych pracowników, z uwagi na ukończone Policealne Studium Medyczne i uzyskanie tytułu asystenta osoby niepełnosprawnej. [akta kontroli str.116]

Na podstawie przedstawionej przez Zakład dokumentacji zespół kontrolny stwierdził, że pracodawca **wypełnia obowiązki określone w art. 28 ust. 1 pkt 3** ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

4) obowiązku informowania wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zaz, w związku z art. 30 ust. 4 ustawy o rehabilitacji (...);

Prowadzący Zakład Aktywności Zawodowej terminowo przedstawiał wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 i ust. 1a ustawy, tj. do 20 stycznia za II półrocze. (Informacja półroczna INF-W za II półrocze 2025 roku znajduje się w elektronicznej dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.19.2026).

5) obowiązku wynikającego z art. 29 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) oraz § 14 ust. 1 i 2, § 15 i § 16 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej, dotyczącego gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Aktywności;

[1] Obowiązek zapewnienia doraźnej opieki medycznej weryfikowano zgodnie ze stanem prawnym obowiązującym w okresie objętym kontrolą, na podstawie przepisów i wytycznych, które były aktualne w czasie faktycznego wykonywania badanych zadań i stanowi on punkt odniesienia do oceny działalności jednostki.

Zespół kontrolny zweryfikował dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Aktywności. Z przedstawionych dokumentów wynika, że środki zakładowego funduszu aktywności **gromadzone są na wyodrębnionym rachunku bankowym i ewidencjonowane** zgodnie z § 14 ust. 1 i 2 ww. rozporządzenia. Zgodnie z art. **29 ust. 1 pkt 3** ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) zaz przeznacza uzyskane dochody na zakładowy fundusz aktywności. [akta kontroli str. 58 -101]

Zasady utworzenia i wykorzystania środków Zakładowego Funduszu Aktywności w Zakładzie **określa Regulamin** obowiązujący od dnia przyznania przez Wojewodę Warmińsko – Mazurskiego statusu zakładu aktywności zawodowej, tj. od dnia 22 grudnia 2014 roku, wraz z aneksem nr 1/2023 z dnia 01.12.2023 r. – zgodnie z § 16 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej. [akta kontroli str. 102-108]

Zapisy Regulaminu **wskazują** zamknięty katalog wydatków, które mogą być finansowane ze środków ZFA - zgodnie z § 15 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej. W okresie objętym kontrolą środki z ZFA wydatkowane były m.in. na zakup: rekreację i uczestnictwo osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym, zwrot kosztów przejazdu do pracy.

[akta kontroli str. 109-115]

6) obowiązków wynikających z § 13 rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej, dotyczących tworzenia i działania zespołów programowych;

Z 2024 r- Kierownik ZAZ **powołał Zespół Programowy w dniu 22.12.2014** r. Z protokołu nr 1/2014 z powołania i przebiegu spotkania zespołu programowego wynika, iż skład Zespołu stanowił 9 osób. Zarządzeniem Kierownika ZAZ Nr 1/2025 z dnia 1 kwietnia 2025 r. zmieniono skład osobowy Zespołu Programowego. [akta kontroli str. 151-153]

W 2025 r. miały miejsce 4 spotkania Zespołu Programowego. [akta kontroli str.116-121]

Złożono pisemne oświadczenie, z którego wynika, że dla każdego niepełnosprawnego pracownika zaliczonego do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności **przygotowano** Indywidualny Program Rehabilitacji Społecznej i Zawodowej. [akta kontroli str.122]

Sprawdzono 5 losowo wybranych Indywidualnych Programów Rehabilitacji Społecznej i Zawodowej. [akta kontroli str.123-148]

W 2025 r. miały miejsce 4 spotkania Zespołu Programowego. Zgodnie z przedstawionymi sprawozdaniami, spotkania odbyły się w dniach 01.04.2025 r., 21.07.2025 r., 14.11.2025 r., 28.12.2025 r. [akta kontroli str. 116-121]

Programy zatem były aktualizowane nie rzadziej niż raz do roku.

Dodatkowo złożono pisemną informację, z której wynika, że z uwagi na nieosiągnięcie przez żadnego z niepełnosprawnych pracowników odpowiedniego poziomu sprawności społecznej i zawodowej w okresie od 01.07.2025 r. - 31.12.2025 r., nie przygotowano planu zatrudnienia u innego pracodawcy dla żadnej z zatrudnionych osób niepełnosprawnych. [akta kontroli str. 122]

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

Ustaleń kontroli dokonano m.in. w oparciu o analizę dokumentów obejmujących: informację o ogólnej liczbie zatrudnionych, zestawieniu zatrudnionych osób niepełnosprawnych, weryfikacji orzeczeń o niepełnosprawności, wydruku z konta ZFA, dokumenty potwierdzające prowadzenie ewidencji ZFA, regulaminu zakładowego funduszu aktywności, działalności zespołu programowego, weryfikacji indywidualnych programów rehabilitacji, umów na świadczenie dla pracowników opieki medycznej, specjalistycznej i na usługi rehabilitacyjnej, protokół PIP.

Pozostałe zgromadzone w toku kontroli dowody, które nie zostały wymienione w dokumentacji, znajdują się w aktach kontroli.

W wyniku przeprowadzonej kontroli Zakładu Aktywności Zawodowej przy Stowarzyszeniu Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 39, 11-200 Bartoszyce, w zakresie spełniania przez zakład aktywności zawodowej warunków i obowiązków określonych w art. art. 29, art. 30 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, nie stwierdzono nieprawidłowości i naruszeń prawa. Podmiot oceniono pozytywnie.

Na podstawie § 13 rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 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), odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego. W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.

Pouczenie

1. Protokół kontroli podpisują kontrolujący i przekazują kontrolowanemu w celu podpisania **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania. Jeżeli protokół kontroli jest sporządzony w postaci papierowej, każda strona protokołu kontroli jest parafowana przez kontrolujących i kontrolowanego. W przypadku zmiany składu zespołu, o którym mowa w § 4 ust. 1 albo ust. 2 rozporządzenia, i wydania nowego upoważnienia do kontroli, protokół kontroli podpisują kontrolujący wskazani w tym upoważnieniu.
2. Protokół kontroli może być dostarczony kontrolowanemu za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe lub w sposób przewidziany w art. 4 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych;

w przypadku dostarczania protokołu za pośrednictwem operatora pocztowego stosuje się odpowiednio art. 44 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

3. Kierownik podmiotu kontrolowanego może zgłosić, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 4 listopada 2026 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

Bartoszyce 10.11.2026

(miejscowość data i podpis)

KIEROWNIK
Zakładu Aktywności Zawodowej
przy Stowarzyszeniu Integracji Osób
Niepełnosprawnych SIGN w Bartoszycach
Arkadiusz Ste...

(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Ewa Osierkowska

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Tomczak
Anna Tomczak

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany.
2. a/a