PS-V.9514.4.2017.2,3

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**SPRAWDZAJĄCEJ**

przeprowadzonej w zakładzie pracy chronionej działającym pod nazwą: **"**SECURA -SECURITY” MONITORING Wiesław Bartkowiak Wiesław Święcichowski Sp.j., ul. Wrzesińska 58, 62-200 Gniezno, zwanym w dalszej części protokołu „zakładem”.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolerów Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w składzie:

1. Ewa Bartczak – inspektor wojewódzki, kierownik zespołu kontrolnego,

2. Olga Kowal – starszy specjalista.

Kontrola została przeprowadzona w dniu 16.02.2017 r. na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego nr KN-II.0030.61.2017.1 z 15 lutego 2017 r. ( załącznik nr 1).

Kontrolujący złożyli oświadczenie, o braku okoliczności, które uzasadniałyby wyłączenie z udziału w wymienionej wyżej kontroli (załącznik nr 2).

**Podstawa prawna kontroli:**

* Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 t.j. ze zm.),
* § 2 pkt 3 rozporządzenia ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 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 2013 r. poz. 29)[[1]](#footnote-1),

Kontrolę przeprowadzono w siedzibie zakładu, zlokalizowanej pod adresem:

ul. Wrzesińska 58, 62-200 Gniezno.

Ustaleń przedstawionych w protokole dokonano w oparciu o kontrolę okazanej dokumentacji prowadzonej przez zakład oraz sporządzone przez pracodawcę wykazy, oświadczenia i informacje.

**Zakres kontroli:**

Przedmiotem kontroli było sprawdzenie sposobu wykonania zaleceń pokontrolnych oraz podjętych działań lub przyczyn ich niepodjęcia w zakresie spełnienia przez pracodawcę prowadzącego zakład pracy chronionej wymogów art. 28 i następnych ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046 t.j. ze zm.).

**I. Ustalenia wstępne:**

1. Zakład działa w oparciu o :

a) wpis do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS 0000419409,

b) Regon nr: 634611201,

c) NIP: 784-22-78-024,

d) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z 19 listopada 2010 r. znak: PS.V-2.9020-13/2010,

decyzję Wojewody wielkopolskiego z 6 czerwca 2012 r. znak: PS.V..9510.23.2012.4.

Wyżej wymienione dokumenty znajdują się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej (dotyczy pkt 1a, 1b, 1c, 1d).

e) przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej *ustawą.*

2. Siedziba zakładu : ul. Wrzesińska 58, 62-200 Gniezno.

3.Sposób reprezentacji podmiotu: uprawniony każdy wspólnik samodzielnie. 4.Data zakończenia ostatniej kontroli: 26 października 2016 r. (kontrola okresowa).

**II. Ustalenia szczegółowe w zakresie wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 12.12.2016 r., znak: PS-V.9514.07.2016.2,1:**

**1. Zalecenie nr 1: treść zalecenia:**

Doprecyzowanie zawartej umowy w zakresie zapewnienia doraźnej opieki medycznej przez wskazanie miejsca i czasu świadczenia ww. pomocy co umożliwi praktyczną realizację tego świadczenia i jednocześnie wyeliminuje zagrożenie dla realizacji warunku, o którym mowa w art. 28 ust.1 pkt 3 *ustawy.*

**Zalecenie nr 2: treść zalecenia :**  Określenie w zapisach umowy zakresu obowiązków ciążących na Zleceniobiorcy wynikających z warunków art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy w części dotyczącej pomocy doraźnej.

**Sposób wykonania zaleceń (1 i 2):**

Pracodawca pismem z dnia 9.01.2017 r. poinformował Wojewodę o realizacji zaleceń nr 1 i 2 w zakresie doprecyzowania miejsca i godzin świadczenia doraźnej pomocy medycznej oraz dookreśleniu zakresu obowiązków ciążących na Zleceniobiorcy.

Jako dowód realizacji zalecenia nr 1 i nr 2 pracodawca przedłożył do wglądu:

- umowę zlecenie z 30.12.2016 r. w zakresie świadczenia usług pielęgniarskich zawartą z panią (\*). Umowę zawarto na czas określony od 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r. W ramach zawartej umowy Zleceniobiorca zobowiązuję się do świadczenia całodobowo, na rzecz niepełnosprawnych pracowników zakładu, usług w zakresie doraźnej opieki medycznej, poprzez ciągły dyżur pod podanym w umowie w § 1 numerem telefonu komórkowego. Za wykonane czynności Zleceniobiorca otrzyma zryczałtowane wynagrodzenie w terminie 14 dni od zakończenia wykonania zlecenia. Zapisy przedmiotowej umowy w § 1 nadal nie precyzują zakresu czynności i obowiązków Zleceniobiorcy. Zapisy przedłożonej umowy zlecenie nie wyczerpują w pełni treści zaleceń 1 i 2 tj. nie korygują zakwestionowanych przez organ kontroli zapisów przedmiotowej umowy zlecenie, podczas kontroli okresowej w październiku 2016 r. Ponadto, w trakcie bieżącej kontroli potwierdzono, że pani (\*) pozostaje zatrudniona na stanowisku asystentki w Agencji Secura Security Sp.j. z siedzibą pod tym samym adresem jak pracodawca Secura Security Monitoring Sp.j. Ponadto, jak wynika z teczki prowadzonej dla zakładu pracy chronionej występującego pod nazwą Agencja Secura Security Sp.j. pani (\*) na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu 1.10.1998 r., na czas nieokreślony, w wymiarze pełnego etatu, jest zatrudniona w przedmiotowej firmie jako pielęgniarka. W trakcie kontroli sprawdzającej przeprowadzono rozmowę z panią (\*) na okoliczność wykonywanych czynności pielęgniarskich i świadczenia pracy u dwóch pracodawców w tym samym czasie. Z rozmowy sporządzono protokół stanowiący załącznik nr 3 do protokołu kontroli sprawdzającej. Pani (\*) potwierdziła, że wykonuje pracę równolegle dla dwóch pracodawców, których siedziby są tożsame w zakresie opieki pielęgniarskiej. Jak wynika ze złożonych wyjaśnień pani (\*), obecnie pozostaje zatrudniona na ½ etatu w Agencji Secura Security Sp.j. na stanowisku pielęgniarki i zgodnie z obowiązkami prowadzi ewidencję i księgę zabiegową dla zatrudnionych osób niepełnosprawnych w ww. podmiocie gospodarczym. Natomiast w ramach zawartej umowy zlecenie z podmiotem Secura Security Monitoring Sp.j. świadczy usługi pielęgniarskie całodobowo pozostając pod telefonem oraz sprawuje równocześnie opiekę pielęgniarską nad niepełnosprawnymi pracownikami wskazanego podmiotu w siedzibie zakładu w godzinach pracy (½ etatu umowy o pracę zawartej z Agencją Secura Security Sp.j.) u pracodawcy Agencja Secura Security Sp.j. W trakcie kontroli nie potwierdzono prowadzenia ewidencji i księgi zabiegowej dla niepełnosprawnych pracowników kontrolowanego podmiotu. Stwierdzono również brak wskazania tego obowiązku w ramach podpisanej umowy zlecenie. W związku z powyższym, na dzień kontroli sprawdzającej organ kontroli nie potwierdza pełnej realizacji zalecenia nr 1 i zalecenia nr 2.

Ponadto, w trakcie bieżącej kontroli pracodawca przedłożył aneks nr 2 z dnia 30.11.2016 r. do umowy zlecenie z dnia 21.10.2010 r. zawartej z lekarzem medycyny panem (\*). W aneksie poszerzono zakres usług Zleceniobiorcy o zapis iż (…) Zleceniobiorca zapewni na rzecz pracowników niepełnosprawnych Zleceniodawcy doraźną opiekę medyczną całodobowo zabezpieczając ciągły dyżur pod telefonem komórkowym(…) w szczególności w czasie nieobecności pielęgniarki Zleceniodawcy” Aneks znajduje się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej. Zapisu ww. aneksu nie korelują z zapisami umowy zlecenie podpisanej z pielęgniarką panią (\*). W przedmiotowej umowie zlecenie pani (\*) pozostaje do dyspozycji całodobowo pod wskazanym w umowie telefonem komórkowym. Umowa zlecenie nie określa ilości godzin oraz nie określa miejsca świadczenia pracy. Umowa zlecenie nie wyczerpuje treści w zakresie zapewnienia pełnej opieki pielęgniarskiej.

Nie potwierdzono konstytutywnego charakteru realizacji zalecenia nr 1 i nr 2.

**2. Zalecenie nr 3- treść zalecenia:**

W przypadku dalszego posługiwania się umową nr 2 w celu zapewnienia doraźnej opieki medycznej niepełnosprawnym pracownikom zakładu proszę o uzupełnienie podpisanej umowy o zapis dotyczący realizacji ww. świadczeń ze wskazaniem miejsca i czasu ich świadczenia. Treść zalecenia dotyczy umowy o świadczenie usług lekarskich zawartej w dniu 1 października 2010 r., na czas nieokreślony pomiędzy pracodawcą a Centrum Medycyny Pracy reperezentowanym przez prof. dr hab. med (\*).

**Sposób wykonania zalecenia:**

Pracodawca na dowód realizacji zalecenia nr 3 przedłożył do wglądu umowę z dnia 1 października 2010 r. wraz z aneksem nr 2 z dnia 30.11.2016 r. Zgodnie zapisem § 1 aneksu zmieniono brzmienie § 1 przedmiotowej umowy nadając mu brzmienie w pkt.2 „ Zleceniobiorca zobowiązuje się nadto do świadczenia usług doraźnej opieki medycznej na rzecz niepełnosprawnych pracowników Zleceniodawcy, (…)” W § 2 zawarto zapis, iż (…) Zleceniobiorca zapewni doraźną opiekę medyczną całodobowo zabezpieczając ciągły dyżur pod telefonem komórkowym, umożliwiającym dotarcie w czasie możliwie najkrótszym w celu udzielenia doraźnej opieki medycznej pracownikom niepełnosprawnym Zleceniodawcy, w szczególności w czasie nieobecności pielęgniarki Zleceniodawcy.(…).” Zapisy aneksu wyczerpują treść zalecenia nr 3 i potwierdzają deklaratywny charakter jego wykonania. Pracodawca nie dysponował na dzień kontroli dowodami księgowymi potwierdzającymi praktyczną realizację wskazanego zalecenia nr 3.

**3. Zalecenie nr 4-treść zalecenia:**

W przypadku dalszego posługiwania się umową nr 3 w celu zapewnienia wywiązywania się z ciążącego na pracodawcy prowadzącego zakład pracy chronionej obowiązku specjalistycznej opieki medycznej oraz poradnictwa i usług rehabilitacyjnych, proszę uzupełnić podpisaną umowę o zapis dotyczący wskazania uprawnionych podwykonawców Zleceniobiorcy.

**Zalecenie nr 5- treść zalecenia:**

Dokonanie stosownych zmian w zapisach przedmiotowej umowy zlecenie, z których jednoznacznie wynikałoby, że pracodawca gwarantuje niepełnosprawnym pracownikom zakładu dostęp do poradnictwa i usług rehabilitacyjnych ze wskazaniem rodzaju tych usług. W przypadku braku takiej możliwości, proszę o zapewnienie w inny sposób pracownikom niepełnosprawnym dostępu do poradnictwa i usług rehabalitacyjnych, wykonywanych wyłącznie przez osoby lub podmioty posiadające odpowiednie uprawnienia do ich realizacji, wydane na podstawie odrębnych przepisów.

**Sposób wykonania zaleceń (4 i 5):**

Jako dowód realizacji zalecenia nr 4 i 5 pracodawca przedłożył do wglądu:

- umowę zlecenie z dnia 1.12.2016 r. zawartą z NZOZ Specjalistyczne Centrum Zdrowia „ZOSIA” z siedzibą w Gnieźnie przy ul. Chudoby 16a ( umowa znajduje się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej). Zapisy przedmiotowej umowy potwierdzają zapewnienie świadczeń w zakresie specjalistycznego poradnictwa i usług rehabilitacyjnych. Usługi rehabilitacyjne realizowane w siedzibie Zleceniobiorcy od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 17.00, w formie m.in: kinezyterapii, fizykoterapii, hydroterapii, krioterapii, elektroterapii oraz masażu. Zapłata za usługi rehabilitacyjne przelewem na konto Zleceniobiorcy po uprzednio wystawionej fakturze Vat. Umowę zawarto na czas nieokreślony. Integralną część umowy stanowi cennik usług oferowanych przez Zleceniobiorcę.

- umowę zlecenie z dnia 1.12.2016 r. zawartą z MFIZJO-Michał Pawlikowski w Gnieźnie, ul. Chudoby 16a. W ramach zawartej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz niepełnosprawnych pracowników zakładu usług rehabilitacyjnych oraz usług w zakresie poradnictwa polegającego na zaznajomieniu osoby niepełnosprawnej z możliwościami jej rehabilitacji, pomocy w wyborze najlepszego sposobu rehabilitacji, zgodnie z obecnym stanem wiedzy medycznej i stopniem zaawansowania i rodzaju schorzenia. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług objętych przedmiotową umową w siedzibie tj. przy ul. Chudoby 16a w Gnieźnie, od poniedziałku do piątku w godz. od 9.00 do 18.00. Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Strony umowy ustaliły stałą ryczałtową opłatę miesięczną za gotowość do świadczenia usług objętych treścią umowy. Natomiast zapłata za faktycznie wykonane usługi nastąpi po uprzednio wystawionym rachunku, przelewem na kontro Zleceniobiorcy. Wysokość opłat za usługi zgodnie z cennikiem stanowiącym integralną część zawartej umowy.

W trakcie kontroli sprawdzającej zespół kontrolerów ustalił, że wskazane powyżej umowy znajdujące się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej i przedłożone do wglądu w trakcie kontroli straciły moc obowiązującą. Umowa zawarta z podmiotem NZOZ Specjalistyczne Centrum Zdrowia „ZOSIA” z powodu likwidacji. Natomiast umowa zlecenie zawarta z MFIZJO Michał Pawlikowski z powodu wyjazdu Zleceniobiorcy (oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 4). O powyższym fakcie pracodawca nie powiadomił organu wojewody. Na dzień kontroli nie dysponował żadnymi dowodami księgowymi potwierdzającymi realne korzystanie przez zatrudnionych niepełnosprawnych pracowników z usług świadczonych przez wskazane powyżej podmioty.

Zawarte umowy potwierdziły jedynie stan deklaratywny od dnia zawarcia do dnia zaprzestania obowiązywania.

Ponadto, podczas wykonywania bieżących czynności kontrolnych zespołowi kontrolerów przedłożono nowo zawartą umowę z dnia 1.02.2017 r., z podmiotem działającym pod nazwą Fundacja Na Rzecz Rozwoju Ochrony Zdrowia w Gnieźnie z siedzibą przy ul. Łącznica 7, Gniezno. W ramach zawartej umowy zlecenie Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz niepełnosprawnych pracowników Zleceniodawcy poradnictwa i usług rehabilitacyjnych. Zleceniobiorca zobowiązał się do świadczenia usług wskazanych w § 1 przedmiotowej umowy od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 17.00 w siedzibie fundacji. Umowę zawarto na czas nieokreślony. Zapłata za realizację usług po wystawieniu faktury Vat przez Zleceniobiorcę, przelewem na konto wskazane na fakturze. Do umowy załączono cennik usług fizjoterapeutycznych.

Wobec powyższego pracodawca potwierdził realizację zaleceń nr 4 i 5. Podpisana umowa potwierdza stan deklaratywny realizacji zaleceń.

**Zalecenie nr 6-treść zalecenia:**

Terminowe i każdorazowe realizowanie obowiązku, o którym mowa w art. 30 ust. 4 pkt 1 *ustawy,* tj. informowanie wojewody o każdej zaistniałej zmianie dotyczącej spełnienia warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 tej *ustawy,* w tym miedzy innymi o sposobie zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.

**Sposób wykonania zalecenia:**

Pracodawca w piśmie przewodnim informującym o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych, nadesłanym w terminie 30 dni- zgodnie z terminem wskazanym w wystąpieniu pokontrolnym z dnia 12.12.2016 r., znak: PS-V.9514.07.2016.2,1 złożył pisemne oświadczenie o rzetelnej realizacji obowiązku każdorazowego i terminowego informowania Wojewody Wielkopolskiego o zaistnieniu zmian w obrębie zawartych umów dotyczących spełniania warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy oraz obowiązków wynikających z treści art. 28 i 33 ustawy. Jednocześnie kontrola sprawdzająca wykazała ponowny brak wywiązania się z obowiązku powiadomienia organu wojewody o zaistniałych zmianach w obrębie spełniania warunków art. 28 ust. 1 pkt 1-3 w terminie 14 dni od zajścia zdarzenia – dotyczy zmian w obrębie art. 28 ust. 1 pkt 3.

**Zalecenie nr 7-treść zalecenia:**

Dostosowanie zapisów Regulaminu Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do obowiązującego stanu prawnego tj. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015 r. poz. 1023 t.j.).

**Sposób wykonania zalecenia:**

Pracodawca przedłożył do wglądu Regulamin ZFRON, który zgodnie z zaleceniem dostosowano do obowiązujących zapisów.

Potwierdzono realizację zalecenia nr 7.

**Zalecenie nr 8-treść zalecenia:**

Udostępnienie treści obowiązującego regulaminu Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na tablicy informacyjnej w miejscu ogólnodostępnym, w siedzibie zakładu, zgodnie z § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2015 r. poz. 1023 t.j.).

**Sposób realizacji zalecenia:**

W trakcie kontroli sprawdzającej zespół kontrolerów potwierdził , że treść Regulaminu ZFRON pozostaje obecnie ogólnie dostępna w siedzibie zakładu w dziale kadr i sekretariacie zakładu.

Potwierdzono realizację zalecenia nr 8.

Kontrola potwierdziła formalną realizację zaleceń pokontrolnych nr 3,4,5,7,8.

Kontrola nie potwierdziła realizacji zalecenia nr 1,2 i 6

Kontrolerzy dokonali wpisu w księdze kontroli pod nr 17.

Na tym protokół zakończono.

Załączniki do protokołu:

**1.** Upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego nr KN-II.0030.61.2017.1 z 15.02.2017 r.

**2.** Oświadczenie pracowników upoważnionych do kontroli.

**3.** Protokół z wyjaśnieniami pani pielęgniarki.

**3.** Umowa zlecenie z dnia 1.02.2017 r.

**4.**  Oświadczenie pracodawcy z dnia 16.02. 2017 r.

Załączniki stanowią integralną część protokołu.

**POUCZENIE**

Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może zgłosić przed podpisaniem protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

PODPISY:

Gniezno, ………….....……...……… ……………...….…………….

Gniezno, ……………………………… …………….………………….

Gniezno, ………..…………………… ………………..……………….

(\*) –

**A.** **Zakres wyłączenia:** imiona i nazwiska osób zatrudnionych w zpchr., Zleceniobiorców.

**B. Podstawa prawna wyłączenia:** art. 1, 6 i 27 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 roku, poz. 922 - tekst jednolity).

**C. Osoba, która dokonała wyłączenia:** Kierownik zespołu kontrolnego.

**D**. **Podmiot, w interesie którego dokonano wyłączenia z jawno**ś**ci: art. 8 ust. 5 w związku z art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (**Dz. U. z 2016 roku, poz. 1764 **–** tekst jednolity.**):** osoby fizyczne (zatrudnionych w zpchr, podmiot leczniczy- Zleceniobiorca).

Zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 roku, poz. 1764 – tekst jednolity), treść protokołu podlega udostępnieniu w Biuletynie Informacji Publicznej Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, za wyjątkiem informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 roku, poz. 2135 t.j.) oraz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 Nr 153, poz.1503 – tekst jednolity ze zm.).

Zgodnie z art. 11 ust. 4 – „*przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności”.*

1. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 roku 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 2013 roku, poz. 29).

   Zgodnie z § 2 pkt 3 rozporządzenia – określającego tryb i sposób przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych- „*kontrola może być przeprowadzana jako sprawdzająca, której celem jest stwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych.* [↑](#footnote-ref-1)