

PROTOKÓŁ KONTROLI

☒ pracodawcy^(*)

☐ przedsiębiorcy nie
będącego pracodawcą^(*)

☐ innego podmiotu(*)

wydzielonej jednostki organizacyjnej:	pracodawcy ^(*)
---------------------------------------	---------------------------

☐ przedsiębiorcy nie
będącego pracodawcą^(*)

REGON: 000515951/

NIP 648-10-07-779

Działając na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. Nr 89, poz. 589 z późn. zmianami)

mgr Krzysztof Nowak - starszy inspektor pracy

(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

w ramach terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy Katowicach
przeprowadził kontrole w:

Urząd Miejski w Zabrzu

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7

(adres podmiotu kontrolowanego)

(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)^(*)

(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego) (**)

Małgorzata Mańka-Szulik

(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

Prezydent Miasta

(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany) (**)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: 1945; data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: 06.12.2006r.

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach):

18.22.03.2010

(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrole)

Liczba:pracujących: **627**, w tym:

pracujących na podstawie umów cywilno-prawnych 0,

podmiotów samozatrudniających się 0,

cudzoziemców 0,

zatrudnionych w ramach stosunku pracy **627**, w tym kobiet: **448**, młodocianych: **0**,

niepełnosprawnych 28,

w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: 09 . 10 . 2008r.

6

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

Wydano dwa wystąpienia

pierwsze z 17.10.2008 r. znak 04345-K056-Ws01/2008 zawierające pięć wniosków o następującej treści:

1. Przestrzeganie obowiązku poddawania pracowników szkoleniom w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w czasie pracy i na koszt pracodawcy.
2. Przestrzeganie obowiązku zapewnienia pracownikom nieprzerwanego 35-godzinnego tygodniowego odpoczynku.
3. Przestrzeganie obowiązku zapewnienia pracownikom zatrudnionym w niedziele co 4 niedziele wolnej od pracy – nie zrealizowano.
4. Przestrzeganie obowiązku zapewnienia pracownikom nieprzerwanego 11-godzinnego odpoczynku w dobie pracowniczej.
5. Ustalanie harmonogramów czasu pracy pracowników z uwzględnieniem obowiązujących przepisów.

drugie z 17.10.2008 r. znak 04345-K056-Ws02/2008 zawierające jeden wniosek tj.:

1. Wyciągnięcie konsekwencji w stosunku do osoby odpowiedzialnej za naruszenie przepisów o czasie pracy.

Wszystkie wnioski oprócz pkt. 3 zostały zrealizowane, a pracodawca dopełnił obowiązku pisemnego poinformowania o sposobie ich realizacji.

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

Zakresem kontroli objęto wybrane zagadnienia z zakresu prawnej ochrony pracy oraz technicznego bezpieczeństwa pracy, dotyczące w szczególności nawiązywania i rozwiązywania umów o pracę oraz czasu pracy. Kontrolą objęto akta osobowe i dokumentację pracowników - Centrum Nadzoru Wizyjnego mieszczącego się w Zabrze przy ul. Stalmacha 9.

Stosunek pracy

W Centrum Nadzoru Wizyjnego zatrudnionych jest 5 pracowników. Ustalono, że doraźnie do obsługi centrum kierowane są osoby zatrudnione w Wydziale Zarządzania Kryzysowego. Kontrola akt osobowych wykazała, co następuje:

- zatrudniony od 17.03.2008r. na podstawie umowy o pracę na czas określony od 17.03.2008r. do 16.06.2008r., a od 17.06.2008r. na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony; na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 17.03.2008r. W dniu 17.03.2008r. został zgłoszony do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 10.02.2011r.
- zatrudniona od 16.11.2009r. na podstawie umowy o pracę na czas określony do 15.05.2010r., na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 19.11.2009r. W dniu 18.11.2009r.

została zgłoszona do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 05.11.2012r.

- zatrudniona od 09.11.2009r. na podstawie umowy o pracę na czas określony do 08.05.2010r., na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 09.11.2009r. W dniu 16.11.2009r. została zgłoszona do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 06.11.2012r.
- zatrudniony od 09.11.2009r. na podstawie umowy o pracę na czas określony do 08.05.2010r., na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 09.11.2009r. W dniu 16.11.2009r. został zgłoszony do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 03.11.2012r.
- zatrudniony od 09.11.2009r. na podstawie umowy o pracę na czas określony do 08.05.2010r., na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 10.11.2009r. W dniu 16.11.2009r. został zgłoszony do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 10.02.2011r.
- przeniesiony do wydziału inwestycji od 25.01.2010r. zatrudniony od 09.11.2009r. na podstawie umowy o pracę na czas określony do 08.05.2010r., na stanowisku „specjalista” w pełnym wymiarze czasu pracy. Pracownik zapoznał się z informacją o warunkach zatrudnienia w dniu 10.11.2009r. W dniu 16.11.2009r. został zgłoszony do ubezpieczenia społecznego. Badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku ważne do 04.11.2012r.

Techniczne bezpieczeństwo pracy

Podczas oględzin przeprowadzonych w dniu 18.03.2010r. stwierdzono, że na zmianie przebywała jedna osoba tj.: p. . Kontrolowane pomieszczenie ma wymiary 3,20m x 3,14m,

wysokość 3,46m. Wewnątrz pomieszczenia znajdował się podręczny sprzęt gaśniczy. W pomieszczeniu tym znajduje się wieszak na odzież oraz podręczny czajnik elektryczny, który jest wykorzystywany do gotowania kawy, bądź herbaty. Pracownicy centrum korzystają z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych Straży Miejskiej z Zabrza. Pomieszczenie wyposażono w klimatyzację.

Według oświadczenia p. Piotra Gozdek obecna lokalizacja pomieszczenia jest tymczasowa w związku z adoptowaniem przez Urząd Miejski w Zabrzu pomieszczeń zlokalizowanych na ul. Zbigniewa Religii 1, w których ma powstać Powiatowe Centrum Zarządzania Kryzysowego wraz z Centrum Nadzoru Wizyjnego. Planowane zakończenie prac adaptacyjnych przewidywane jest na koniec br.

Kontrolującemu nie przedstawiono pomiarów natężenia oświetlenia w pomieszczeniu. Ustalono, że instalacja elektryczna została poddana badaniom przez p. Krzysztofa Lazara upr. G-



1/D/034/152/2007, który w protokole z 08.07.2009r. stwierdził, że instalacja spełnia wymagania norm i nadaje się do eksploatacji. Rzut kontrolowanego pomieszczenia stanowi załącznik do protokołu.

Czas pracy

Z informacji o warunkach zatrudnienia wynika, że pracowników obsługujących Centrum Nadzoru Wizyjnego obowiązuje:

- norma dobowa czasu pracy 8 godzin z możliwością przedłużenia do 12 godzin;
- norma tygodniowa 40 godzin;
- równoważny system czasu pracy;

w trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym. Inspektorowi pracy przedstawiono wydruki czasu pracy następujących pracowników obsługujących centrum:

-
-
-
-
-

Należy nadmienić, iż Centrum Nadzoru Wizyjnego zaczęło funkcjonować od listopada ubr. Ustalono, że:

- W listopadzie ubr. wymiar czasu pracy wynosił 20 dni – nie stwierdzono przekroczenia wymiaru.
- W grudniu ubr. wymiar czasu pracy wynosił 21 dni:
 - p. przepracował 22 dni.

Kontrola nie wykazała naruszenia dobowego i tygodniowego okresu odpoczynku, stwierdzono jedynie naruszenie obowiązku udzielania co czwartej niedzieli wolnej i tak:

- p. świadczył pracę przez następujące niedziele 12,19,26.VII oraz 2.9.VIII.2009r.,

Ponadto kontrola nie wykazała świadczenia pracy powyżej 8 godzin na dobę. W związku z faktem, iż nie zakończył się jeszcze okres rozliczeniowy od 01.01.-31.03.2010r. odstąpiono od jego szczegółowego rozliczenia. Na podstawie przedstawionej ewidencji czasu pracy nie można ustalić czy pracownicy świadczący pracę ponad 6 godzin na dobę mają udzielone 15 minut przerwy wliczanej do czasu pracy. Ponadto regulamin pracy nie określa w jaki sposób pracownicy Centrum Nadzoru Wizyjnego mają korzystać z płatnej przerwy na spożycie posiłku.

Należy również nadmienić, iż zgodnie z §19 pkt. 2 rozporządzenia w sprawie ogólnych przepisów bhp, na każdego z pracowników jednocześnie zatrudnionych w pomieszczeniach stałej pracy powinno przypadać co najmniej **13 m³** wolnej objętości pomieszczenia oraz co najmniej 2 m² wolnej powierzchni podłogi (niezajętej przez urządzenia techniczne, sprzęt itp.) – zaś kontrolowane pomieszczenie posiada kubaturę 34,77 m³, co w przypadku jednoczesnego świadczenia pracy przez trzech pracowników daje **11,59 m³** - patrz harmonogram z 06.01.2010r.

✓

Na tym ustalenia zakończono.

3. W czasie kontroli wydano decyzji ustnych:, które zostały wykonane. Wykaz wydanych decyzji stanowi załącznik nr do protokołu.

4. W czasie kontroli ~~sprawdzone~~ / nie sprawdzono^(*) tożsamość:
nie legitymowano

(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)

5. W czasie kontroli ~~pobrane~~ / nie pobrano^(*) próbki surowców i materiałów używanych, wytwarzanych lub powstających w toku produkcji: nie pobrano

6. W czasie kontroli udzielono / nie udzielono^(*) porad:
- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy: 2,
- z zakresu prawnej ochrony pracy: 2,
w tym z zakresu legalności zatrudnienia: 2.

7. Do protokołu załącza się / nie załącza się^(*) załączników:, stanowiących składową część protokołu:

Rzut pomieszczenia, kopia ewidencji czasu pracy pracowników Centrum Wizyjnego, harmonogram czasu pracy na I kw.br.

(wyszczególnienie załączników)

8. Kontrolę przeprowadzono w obecności: kierowników kontrolowanych działów

9. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach.

10. Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień

Na tym protokół zakończono.

Zabrze, dnia 31.03.2010r.

STARSZY INSPEKTOR PRACY

(podpis i pieczęć inspektora/pracy)
mgr Krzysztof Nowak

W dniu 31.03.2010r. zostałem zapoznany z treścią protokołu i otrzymałem jego jeden egzemplarz.

PREZYDENT MIASTA

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)
mgr Małgorzata Mańka-Nzulik

Pouczenie:

1. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo złożenia wniosku o objęcie tajemnicą przedsiębiorstwa informacji zawartych w protokole kontroli.

Do protokołu złożono wniosek / nie złożono wniosku. ^(*)
Wniosek stanowi załącznik nr do protokołu kontroli. ^(*)

2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 7 dni od dnia przedstawienia protokołu. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do zastosowania przez inspektora pracy stosownych środków prawnych.

Do ustaleń zawartych w protokole zastrzeżenia ~~wniesione~~/ nie wniesiono / ~~zostaną wniesione~~^(**) do dnia

Zastrzeżenia stanowią załącznik nr do protokołu kontroli.^(**)

Ustosunkowanie się inspektora pracy do wniesionych zastrzeżeń do protokołu:

.....

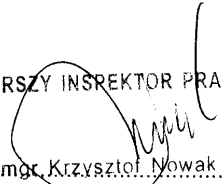
W wyniku uwzględnienia zażalenia na postanowienie inspektora pracy o zachowaniu w tajemnicy okoliczności umożliwiających ujawnienie tożsamości pracownika lub osoby protokół przesłuchania został zniszczony (art. 23 ust. 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).^(**)

PREZYDENT MIASTA


 mgr Małgorzata Manka-Szulik

.....
 (podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)

STARSZY INSPEKTOR PRACY


 mgr Krzysztof Nowak
 (podpis i pieczęć inspektora pracy)

Zabrze dn. 31.03.2010r.

.....
 (miejsce i data podpisania protokołu)

^(*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

^(**) – niepotrzebne skreślić

[K.N]