

## **PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ**

przeprowadzonej w dniach: 6 i 7 września 2018r. w **ZPHU IWOPOL Spółka Cywilna J. Ostrowski, W. Ostrowski z siedzibą w Lipnie, ul. Konwaliowa 2** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu w składzie:

1. xxxxxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 8/2016
2. xxxxxxxxxxxx - kierownik Oddziału WPS, nr leg. służbowej – 7/2016
3. xxxxxxxxxxxx - ekspert, nr leg. służbowej – 1/2018

na podstawie upoważnień: nr 461/2018, nr 462/2018 i nr 463/2018 z dnia 01.08.2018r. wydanych przez Wojewodę Kujawsko - Pomorskiego.

### **Podstawa prawna kontroli:**

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.);
- § 3 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012r. 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 2013r. poz. 29);

Kontrolę przeprowadzono w dniach **6 i 7 września 2018 roku** w siedzibie firmy w Lipnie w obecności Pana Józefa Ostrowskiego i Pana Wojciecha Ostrowskiego - współwłaścicieli firmy oraz Pani xxxxxxxxxxxx - pracownika biurowego.

### **Zakres kontroli :**

Sprawdzenie stanu zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie pracy, weryfikacja wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, zabezpieczenie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych, utworzenie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, rachunku bankowego środków funduszu rehabilitacji, rozdział środków funduszu rehabilitacji na indywidualne programy rehabilitacji oraz na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników w okresie od 01.01.2016r. do 31.08.2018r.

### **Ustalenia wstępne:**

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Wpisów do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej dotyczących każdego z dwóch wspólników – stan na dzień 06.09.2018r. (**zał. nr 1**),
2. Zaświadczenia o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 8930007940 (**zał. nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 910133544 (**zał. nr 3**),
4. Decyzji Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT.VII-WP.9020-8/10 z dnia 07.04.2010r. zmienionej decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT.VII- WP.9020-17/10 z dnia 11.10.2010r. (**zał. nr 4**).

Spółka prowadzi działalność w zakresie produkcji odzieży, rękawic i obuwia roboczego.

Osobami uprawnionymi do reprezentacji są wspólnicy Pan Józef Ostrowski i Pan Wojciech Ostrowski. Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w siedzibie firmy w Lipnie przy ulicy Konwaliowej 2.

## **Ustalenia szczegółowe:**

### **1. Kontrolą objęto stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie.**

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 06.09.2018r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 34, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 30 (osób ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 25). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 32,75 etatów, w tym 29,25 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, w tym 25 etatów dotyczących znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi – 89,31%, wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi – 76,34%.

Firma przedstawiła również informację dotyczącą stanu zatrudnienia w 2016r. i 2017r. oraz od stycznia do sierpnia 2018r. Szczegółowo zostały przez zespół kontrolny zweryfikowane dane dotyczące miesiąca listopada 2017r., lipca 2017r. oraz września 2016r. i stycznia 2016r.:

a) W miesiącu listopadzie 2017r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 35,76 osób (na 34,51 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 32,76 osób (na 32,01 et.)

z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 28,76 osób (na 28,76 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w listopadzie 2017r. wyniósł 92,76 %, w tym 83,34 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

b) W miesiącu lipcu 2017r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 35,25 osób (na 34,00 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 33,00 osób (na 32,25 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 28,00 osób (na 28,00 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2017 r. wyniósł 94,85 %, w tym 82,35 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,

c) W miesiącu wrześniu 2016r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 32,00 osób (na 30,75 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem 28,00 – osób (na 27,25 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 23,00 osób (na 23,00 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych we wrześniu 2016r. wyniósł 88,61%, w tym 74,80 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

d) W miesiącu styczniu 2016r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 31,00 osób (na 30,50 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 29,00 osób (na 29,00 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 25,00 osób (na 25,00 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w styczniu 2016 r. wyniósł 95,08 %, w tym 81,96% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

W toku kontroli stwierdzono, iż firma IWOPOL zatrudnia obecnie 30 osób niepełnosprawnych. Na potrzeby kontroli pracodawca przedstawił wypełnione formularze dotyczące informacji o wszystkich zatrudnionych osobach niepełnosprawnych w zakresie:

umów o pracę, odbytych szkoleń w zakresie bhp, aktualnych zaświadczeń lekarza medycyny pracy potwierdzających zdolność do wykonywania pracy na określonym stanowisku oraz aktualnych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności wydanych przez Zespoły ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub lekarza orzecznika ZUS (**zał. nr 5**). Weryfikacji poddano akta wszystkich 30 osób.

## **2. Użytkowanie obiektów i pomieszczeń przez jednostkę kontrolowaną.**

W dniu 12.06.2018r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsc, w którym IWOPOL prowadzi swoją działalność. Jest to zlokalizowany w Lipnie przy ulicy Konwaliowej 2 obiekt, w którym mieszczą się pomieszczenia administracyjno - biurowe i hala produkcyjna. Natomiast przy ulicy Leśnej 21 w Lipnie znajduje się skład węgla oraz budynki magazynowe będące w trakcie remontu (**zał. nr 6**). Z oświadczenia złożonego przez współwłaściciela firmy z dnia 07.09.2018r. wynika, iż przy ulicy Leśnej 21 nie są utworzone stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych. Pracownik obsługujący skład węgla doraźnie realizuje zamówienia telefoniczne na opał przebywając na terenie siedziby firmy. W budynkach mieszczących się przy ulicy Lesnej 21 trwa obecnie remont w celu przystosowania ich do rozszerzenia profilu działalności (**zał. nr 7**).

Pracodawca przedstawił decyzję inspektora Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 17.12.2009r. stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez ZPHU IWOPOL przy ulicy Konwaliowej 2 w Lipnie 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. Ponadto pracodawca posiada wydaną w dniu 20.09.2010r. decyzję PIP stwierdzającą, iż obiekty użytkowane przy ulicy Leśnej 21 odpowiadają przepisom i zasadom BHP. Dodatkowo zakład pracy przedstawił protokół z kontroli okresowej PIP Nr rej. 020101-5310-K010-Pt/18 z dnia 09.03.2018r. prowadzonej w zakresie przestrzegania przepisów w zakresie zatrudniania osób niepełnosprawnych w siedzibie firmy przy ulicy Konwaliowej 2 (**zał. nr 8**). Kontrola w tym zakresie nie wykazała żadnych nieprawidłowości.

## **3. Zapewnienie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.**

IWOPOL Spółka Cywilna J Ostrowski, W. Ostrowski zatrudnia w pełnym wymiarze czasu pracy pielęgniarkę – Panią xxxxxxxxxx - posiadającą prawo wykonywania zawodu nr rej. 4200490 P wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek we Włocławku. Ponadto pracodawca przedstawił umowę zawartą w dniu 9 marca 2011r. ze Szpitalem Lipno Sp. z o.o. w Lipnie wraz z aneksami do tej umowy (**zał. nr 9**). Przedmiotem pierwotnej umowy z dnia 09.03.2011r. było sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w ZPHU IWOPOL, w szczególności poprzez wykonywanie usług zapewniających doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną, poradnictwo i usługi rehabilitacji osobom niepełnosprawnym. Zapis ten został jednak aneksem nr 1 z dnia 30.12.2011r. zmieniony w ten sposób, iż zleciodawca przyjął do wykonania usługi fizykoterapeutyczne, profilaktyczno-rehabilitacyjne oraz poradnictwo rehabilitacyjne w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy, inne badania specjalistyczne, a w szczególności rentgeno-diagnostyczne, audiometryczne, analityczno-toksykologiczne oraz badania, usługi i poradnictwo rehabilitacyjne osób niepełnosprawnych. Kolejne aneksy do w/w umowy określały cenę usług.

Zdaniem zespołu kontrolnego powyższe nie wyczerpuje zapewnienia opieki medycznej dla wszystkich niepełnosprawnych pracowników w zakresie przewidzianym ustawą. Pan Józef Ostrowski w dniu 07.09.2018r. wystąpił do Szpitala w Lipnie o doprecyzowanie zapisu umowy z dnia 09.03.2011r. o zawarcie stwierdzenia, iż Szpital Lipno Sp. z o.o. zapewni niepełnosprawnym pracownikom firmy IWOPOL doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne, zgodnie z art. 28 ustawy o rehabilitacji (...). W dniu 10.09.2018r. pracodawca przekazał zespołowi kontrolnemu obowiązujący od dnia 10.09.2018r. aneks nr 6 do umowy zawierający stosowny zapis (**zał. nr 10**).

#### **4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, prowadzenie, ewidencja i podział środków ZFRON.**

Zakład pracy przedstawił oświadczenie potwierdzające posiadanie wyodrębnionego w Banku Spółdzielczym w Lipnie rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku: 89 9542 0008 2001 0002 1249 0002 (**zał. nr 11**). Ponadto zgodnie z oświadczeniem właściciela firma IWOPOL prowadzi na wyodrębnionym rachunku bankowym Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ewidencję środków funduszu (**zał. nr 12**).

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczone są na zadania określone w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym od dnia 06.05.2010r. (**zał. nr 13**). Zgodnie z oświadczeniem właściciela z dnia 07.09.2018r. w sprawie realizacji pomocy indywidualnej pomoc indywidualna polegała na m.in. na dofinansowaniu zakupu leków i wyrobów medycznych (aparaty do mierzenia ciśnienia krwi, okulary, paski do glukometrów, buty ortopedyczne) oraz częściowego zwrotu ubezpieczenia OC samochodów użytkowanych przez osoby niepełnosprawne. Z kolei z oświadczenia właściciela firmy z dnia 07.09.2018r. wynika, że w celu zmniejszenia ograniczeń zawodowych, podniesienia kwalifikacji zawodowych i poprawy sprawności psychofizycznej dla dwóch pracowników niepełnosprawnych w ramach prowadzonych IPR dokonano zakupu maszyn: szlifierko-odpylarki do skór i podnośnika nożycowego (**zał. nr 14**). Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy o rehabilitacji (...) kontrola prawidłowości realizacji przepisów art. 33 ust 1-4a ww. ustawy wykonywana jest przez właściwe terenowo urzędy skarbowe.

**Na tym kontrolę zakończono.**

**Zespół kontrolny nie stwierdził nieprawidłowości. Wobec powyższego kontrolowana jednostka została oceniona pozytywnie.**

**Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki ponumerowane od 1 do 14:**

1. Dwa wydruki z CEDiG – stan na dzień 06.09.2018r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 893-000-79-40;
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 910133544;
4. Decyzje Wojewody Kujawsko-Pomorskiego o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej;
5. Stan zatrudnienia pracowników wraz ze wskaźnikami;
6. Protokół oględzin miejsca prowadzenia działalności;
7. Oświadczenie pracodawcy dotyczące obiektów przy ulicy Leśnej 21;
8. Decyzje i protokół z kontroli PIP;
9. Dokumenty dotyczące zatrudnienia pielęgniarki oraz egzemplarz podpisanej umowy z placówką medyczną wraz z aneksami;
10. Aneks do umowy ze Szpitalem w Lipnie obowiązujący od dnia 10.09.2018r.
11. Oświadczenie o prowadzeniu rachunku bankowego konta ZFRON;
12. Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji ZFRON;
13. „Regulamin gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w ZPHU IWOPOL Spółka Cywila J. Ostrowski, W. Ostrowski obowiązujący od dnia 06.05.2010r.;
14. Oświadczenia pracodawcy o udzielaniu pomocy indywidualnej i IPR

## **Pouczenie**

1. Kierownik podmiotu kontrolowanego 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. W razie zgłoszenia zastrzeżeń kontrolujący dokonują ich analizy i w miarę potrzeby, podejmują dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmieniają lub uzupełniają odpowiednią część protokołu kontroli. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazują na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia.
2. Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli. O odmowie podpisania protokołu kontroli kontrolujący zamieszczają wzmiankę w protokole. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez osobę wymienioną w ust. 1 nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez kontrolujących i realizacji ustaleń kontroli.

Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i po odczytaniu w dniu 14 września 2018r. podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano współwłaścicielowi firmy IWOPOL.

**Kontrolujący:**

**Kontrolowany:**

.....

.....

.....

.....