

PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ

przeprowadzonej w dniu 28 czerwca 2019r. w **Zakładzie Wielobranżowym MORGAN S z siedzibą w Inowrocławiu, ul. Staszica 5** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu i we Włocławku w składzie:

1. xxxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 8/2016
2. xxxxxxxxxx – inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 23/2019

na podstawie upoważnień: nr 324/2019 i nr 325/2019 z dnia 28.05.2019r. 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 2019 r. poz. 1172);
- § 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 dniu **28 czerwca 2019 roku** w siedzibie firmy w Inowrocławiu w obecności: pełnomocnika właścicielki firmy Pani Jolanty Bębniasty oraz Pani xxxxxxxxxx pełniącej funkcję Głównej Księgowej.

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 01.01.2017r. do 31.05.2019r.

Ustalenia wstępne:

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – stan na dzień 27.06.2019r. **(zał. nr 1)**,
2. Zaświadczenia o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 5560600301 **(zał. Nr 2)**,
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 002495490 **(zał. Nr 3)**,
4. Decyzji Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS.I.BW.9020-75/04 z dnia 02.07.2004r. zmienionej decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT.VII.9510.8.1.2015.KM z dnia 02.06.2015r. i decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT-VII.9510.16.1.2015.KM z dnia 03.12.2015r. **(zał. nr 4)**.

Firma prowadzi działalność w zakresie produkcji odzieży damskiej. Właścicielką firmy jest Pani Natalia Bębniasta. Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w siedzibie firmy w Inowrocławiu przy ulicy Staszica 5.

Ustalenia szczegółowe:

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 28.06.2019r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 35, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 22 (osób ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 13). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 31 etatów, w tym 20,75 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, w tym 11,75 etatów dotyczących znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi 66,93 wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi – 37,90.

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

a) W miesiącu listopadzie 2018r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 34,33 osób (na 30,08 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 20,33 osób (na 18,21 et.)

z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 12,33 osób (na 11,08 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w listopadzie 2018r. wyniósł 60,53 %, w tym 36,83 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

b) W miesiącu lipcu 2018r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 32 osób (na 27,01 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 19 osób (na 16,38 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 10 osób (na 7,63 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2018 r. wyniósł 60,64 %, w tym 28,24 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,

c) W miesiącu wrześniu 2017r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 33,76 osób (na 30,64 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem 21 – osób (na 19,25 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 11 osób (na 10,50 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych we wrześniu 2017r. wyniósł 62,81 %, w tym 28,55 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

d) W miesiącu styczniu 2017r. zakład zatrudniał przeciętnie:

– ogółem – 31 osób (na 27,87 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 19 osób (na 17,25 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 10,06 osób (na 8,75 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w styczniu 2017 r. wyniósł 61,88 %, w tym 31,39 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

W toku kontroli stwierdzono, iż firma MORGAN S zatrudnia obecnie 23 osoby niepełnosprawnych. Na potrzeby kontroli pracodawca przedstawił wypełnione formularze dotyczące informacji o 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 niepełnosprawnych osób.

2. Użytkowanie obiektów i pomieszczeń przez jednostkę kontrolowaną.

W dniu 28.06.2019r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsca, w którym MORGAN S prowadzi swoją działalność. Przy ulicy Staszica 5 w mieści się siedziba firmy , hala produkcyjna, pomieszczenia biurowe. **(zał. nr 6).**

Pracodawca nie był w stanie przedstawić postanowienia z dnia 29.09.1995r. stwierdzającego spełniania przez zakład wymogów określonych dla zakładu pracy chronionej. W toku kontroli polecono wystąpić do Państwowej Inspekcji Pracy z wnioskiem o wydanie duplikatu tego dokumentu. Dodatkowo zakład pracy przedstawił protokół z kontroli okresowej PIP Nr rej.020136-5317-K025-Pt/18 z dnia 28.09.2018r. prowadzonej w zakresie przestrzegania przepisów w zakresie zatrudniania osób niepełnosprawnych. **(zał. nr 7).** Kontrola w tym zakresie nie wykazała żadnych nieprawidłowości.

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

Pracodawca przedstawił umowę zawartą w dniu 13.11.2015r. ze Szpitalem Wielospecjalistycznym im. dra.L. Błażka w Inowrocławiu. Umowa została zawarta na czas nieokreślony od dnia 01.01.2016r. Przedmiotem umowy jest zapewnienie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych zatrudnionych osób niepełnosprawnych. Analiza powyższej umowy wykazała, że pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy **(zał. 8).**

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

Zakład pracy przedstawił oświadczenie potwierdzające posiadanie wyodrębnionego w Alior Banku rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku: 61 2490 0005 0000 4600 6832 7777 **(Zał. 9).** Ponadto zgodnie z oświadczeniem właściciela firma MORGAN S prowadzi na wyodrębnionym rachunku bankowym Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ewidencję środków funduszu z podziałem na 10% i 15% **(zał. 10).**

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczone są na zadania określone w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym od dnia 01.01.2009r. **(Zał. Nr 11).** Zgodnie z oświadczeniem pełnomocnika właścicielki z dnia 28.06.2019r. w sprawie realizacji pomocy indywidualnej pomoc indywidualna polegała na m.in. na dofinansowaniu zakupu leków, dofinansowaniu wypoczynku zorganizowanego przez pracowników we własnym zakresie i dofinansowaniu składek ubezpieczenia na życie w PZU. Z kolei w ramach indywidualnych programów rehabilitacji pracodawca dokonał zakupu maszyn i urządzeń szwalniczych **(Zał. Nr 12).**

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 12:

1. Wydruk z CEDiG – stan na dzień 27.06.2019r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego;
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON;

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. Protokół z kontroli PIP;
8. Egzemplarz podpisanej umowy z placówką medyczną ;
9. Oświadczenie o rachunku bankowym z wyodrębnionym kontem ZFRON;
10. Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji ZFRON;
11. Regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych;
12. 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 28 czerwca 2019r. podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano właścicielowi firmy MORGAN S.

Kontrolujący:

.....

.....

Kontrolowany:

.....