

## **PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ**

przeprowadzonej w dniu 13 września 2019r. w **DELFINA S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Szosa Lubicka 157A** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu w składzie:

1. xxxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 8/2016
2. xxxxxxxxxx – inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 23/2019
3. xxxxxxxxxx – starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 39/2019

na podstawie upoważnień: nr 497/2019, nr 498/2019 i nr 499/2019 z dnia 09.09.2019r. 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 **13 września 2019 roku** w siedzibie firmy w Toruniu w obecności: Pana Adama Piechockiego pełniącego funkcję Prezesa Zarządu Spółki oraz Pani xxxxxxxxxx – specjalisty ds. kadr i Pani xxxxxxxxxx – specjalisty ds. rehabilitacyjno-socjalnych i pielęgniarstwa.

### **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 31.08.2019r.

### **Ustalenia wstępne:**

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000125799 – stan na dzień 01.08.2019r. (**zał. nr 1**),
2. Zaświadczenia o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 9561627020 (**zał. Nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 870419060 (**zał. Nr 3**),
4. Decyzji Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych Nr D/02122 z dnia 09.12.1996r. o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej od dnia 01.12.1996r. zmienioną decyzjami Wojewody Kujawsko-Pomorskiego: z dnia 18.03.1998 r. Nr Z/0085/98, z dnia 22.10.2001 r. Nr Z/0115/2001, z dnia 28.05.2002 r. Nr Z/0067/2002, z dnia 6.10.2005 r. znak: WPS/DT.III.BWa.9020-58/05, z dnia 6.12.2005 r. znak: WPS/DT.III.BWa.9020-69/05, z dnia 18.05.2006 r. znak: WPS/DT.III.JŁ.9020-21/06, z dnia 29.11.2007r. znak: WPS/DT.III.BWa.9020-39/07, z dnia 27.04.2010r. znak: WPS/DT.WP.VII.9020-11/10 z dnia 12.10.2015r. znak: WPS/DT-VI.9510.12.1/2015 z dnia 12.10.2015r., z dnia 12.09.2016 r. znak: WPS/DT-VII.9511.4.2.2016.AC oraz decyzją z dnia 25.10.2017r. znak: WPS/DT-VII.9510.12.1.2017.EC (**zał. nr 4**).

Firma DELFIA S.A. prowadzi działalność w zakresie pakowania produktów higienicznych i produkcji wyrobów medycznych. Dodatkowo świadczy również usługę sprzątania w CitoNet Bydgoszcz – 2 osoby.

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w siedzibie firmy w Toruniu przy Szosa Lubicka 157 A ( budynek nr 5 ).

## **Ustalenia szczegółowe:**

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 13.09.2019r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 59, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 53 (osób ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 28). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 55,75 etatów, w tym 50,50 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, w tym 28 etatów dotyczących znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi 90,58% wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi – 55,22%. 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 – 65,53 osób (na 62,28 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 59,53 osób (na 57,03 et.)

z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 31,53 osób (na 31,53 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w listopadzie 2018r. wyniósł 91,57 %, w tym 50,62 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

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

– ogółem – 87, 23 osób (na 79,23 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 81,23 osób (na 73,98 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 37,55 osób (na 37,05 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2018 r. wyniósł 93,37% w tym 46,76 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,

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

– ogółem – 79,83 osób (na 73,63 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem 74,83 – osób (na 69,38 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 36,83 osób (na 35,85 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych we wrześniu 2017r. wyniósł 94,22 %, w tym 48,66 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

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

– ogółem – 81 osób (na 72,25 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 76 osób (na 68 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 40 osób (na 39,50 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w styczniu 2017 r. wyniósł 94,11 %, w tym 54,67 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

W toku kontroli stwierdzono, iż Spółka DELFIA zatrudnia obecnie 53 osoby niepełnosprawne. 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 30 niepełnosprawnych osób.

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

W dniu 13.09.2019r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsca, w którym DELFIA S.A. prowadzi swoją działalność. Pod adresem Szosa Lubicka 157A w budynku produkcyjnym nr 5 mieści się wynajęta od firmy Bella Sp. z o.o. hala nr 9 mieszcząca w swoich wnętrzach dwie mniejsze hale produkcyjne, halę magazynową, trzy pomieszczenia biurowe oraz zaplecze higieniczno-sanitarne. (**zał. nr 6**).

Pracodawca przedstawił decyzję Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 28.08.2017 r. nr rej. 02227-51200-K057-Ao004/17 stwierdzającą, iż obiekt i pomieszczenia użytkowane przez firmę DELFIA. S.A. odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowiska pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich. Powyższe potwierdza spełnianie przesłanek wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 2 lit. a i b ustawy o rehabilitacji (...) Dodatkowo zakład pracy przedstawił protokół z kontroli okresowej PIP Nr rej.020188-53-K022-Pt/19 z dnia 06.05.2019r. 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.**

Realizując obowiązek wynikający z treści art. 28 ust. 1 pkt 3 cyt. ustawy Prezes Zarządu Spółki zawarł z podmiotami prowadzącymi działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług medycznych, umowy cywilno-prawne zapewniające niepełnosprawnym pracownikom doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.

Na dowód powyższego podczas kontroli kontrolujący otrzymali kserokopie umów zawartych z następującymi zakładami opieki zdrowotnej:

- „Lecznice CITOMED Sp. z o.o.” w Toruniu – umowa z dnia 11.05.2015 r. ;
- „NZOZ – Szpital Specjalistyczny MATOPAT” w Toruniu – umowa 01.09.2009 r.
- „Centrum Medycznym Nad Brdą Sp. z o.o.” w Bydgoszczy- umowa z dnia 10.06.2015 r.
- „NZOZ ELMED Bydgoszcz Sp. z o.o. – umowa z dnia 23.05.2016 r.

Ponadto Zakład Pracy Chronionej DELFIA S.A. zatrudnia w wymiarze  $\frac{3}{4}$  etatu pielęgniarkę p. xxxxxxxxx, posiadającą wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Toruniu, prawo wykonywania zawodu nr 39-00114A potwierdzone zaświadczeniem z dnia 01.01.2017 r. (**zał. Nr 8**).

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

W trakcie prowadzonej kontroli pracodawca złożył oświadczenie potwierdzające posiadanie rachunku bankowego wyodrębnionego dla prowadzenia Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Nr rachunku 73 1090 1506 0000 0001 0118 5287), na który przekazywane są środki na indywidualne programy rehabilitacyjne w wysokości co najmniej 15 % oraz na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników zakładu w wysokości 10 %. (**Zał. Nr 9**). Pracodawca złożył również

oświadczenie o prowadzeniu ewidencji Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ( **Zał. Nr 10** ).

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczane są na zadania określone w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym od dnia 01.05.2015r. (**Zał. Nr 11**). Zgodnie z oświadczeniem Prezesa Zarządu w sprawie realizacji pomocy indywidualnej pomoc indywidualna polegała na m.in. na dofinansowaniu: wypoczynku na wczasach, turnusach rehabilitacyjnych, przewozu na turnusy, zabiegi, wizyty u lekarza, opieki medycznej ( konsultacje lekarskie, badania diagnostyczne), zakupu leków, zakupu sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego, ryczałtów na dojazdy do pracy. Z kolei w ramach indywidualnych programów rehabilitacji pracodawca wydatkuje środki na szkolenia, pobyt na turnusach rehabilitacyjnych, zakup przyrządów ułatwiających pracę, przystosowanie stanowisk pracy (**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 KRS – stan na dzień 01.08.2019 r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP;
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON;
4. Decyzje o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej;
5. Stan zatrudnienia pracowników wraz ze wskaźnikami;
6. Protokół oględzin miejsca prowadzenia działalności;
7. Decyzja i protokół z kontroli PIP;
8. Egzemplarze podpisanych umów z placówkami medycznymi ;
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 13 września 2019r. podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano Prezesowi Zarządu Spółki DELFIA S.A.

**Kontrolujący:**

**Kontrolowany:**

.....

.....

.....

.....