

## **PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ**

przeprowadzonej w dniu 18 stycznia 2019r. w **PHU EXPOL z siedzibą w Toruniu, ul. Polna 49/51** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu i we Włocławku w składzie:

1. xxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej - 8/2016
2. xxxxxxxxx - starszy inspektor, nr leg. służbowej - 12/2016
3. xxxxxxxxx - ekspert, nr leg. służbowej - 1/2018

na podstawie upoważnień: nr 4/2019, nr 5/2019 i nr 6/2019 z dnia 04.01.2019r. 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 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 dniu **18 stycznia 2018 roku** w siedzibie firmy w Toruniu w obecności: właściciela firmy Pana Lecha Sternickiego oraz Pani xxxxxxxxx pełniącej funkcję specjalisty ds. kadr płac.

### **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 31.12.2018r.

### **Ustalenia wstępne:**

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – stan na dzień 14.01.2019r. **(zał. nr 1)**,
2. Zaświadczenia o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 879-00-88-593 **(zał. Nr 2)**,
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 870568505 **(zał. Nr 3)**,
4. Decyzji Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT.III.BWa.9020-11/05 z dnia 22.02.2005r. zmienionej decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT.VII.BWa.9020-5/10 z dnia 11.03.2010r. **(zał. nr 4)**.

Firma prowadzi działalność w zakresie sprzedaży hurtowej niewyspecjalizowanej. Organem uprawnionym do reprezentacji jest właściciel Pan Lech Sternicki. Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w siedzibie firmy w Toruniu przy ulicy Polnej 49/51.

### **Ustalenia szczegółowe:**

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 18.01.2019r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 40, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 21

(osób ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 11). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 40 etatów, w tym 21 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, w tym 11 etatów dotyczących znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi 52,50, wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi – 27,50.

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 – 41,13 osób (na 41,13 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 22,20 osób (na 20,20 et.)

z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 11,70 osób (na 11,70 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w listopadzie 2018r. wyniósł 53,97 %, w tym 28,44 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

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

– ogółem – 36 osób (na 36 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 21 osób (na 21 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 12 osób (na 12 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2018 r. wyniósł 58,33 %, w tym 33,33 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,

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

– ogółem – 35,63 osób (na 35,63 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem 19 – osób (na 19 et.), z tego:

– ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 9 osób (na 9 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych we wrześniu 2017r. wyniósł 53,32 %, w tym 25,25 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

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

– ogółem – 34 osób (na 34 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 18 osób (na 18 et.), z tego:

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

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w styczniu 2017 r. wyniósł 52,94 %, w tym 29,41% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

W toku kontroli stwierdzono, iż firma EXPOL zatrudnia obecnie 21 osób 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 18.01.2019r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsca, w którym IWOPOL prowadzi swoją działalność. Przy ulicy Polnej 49/51 w Toruniu mieści się siedziba firmy i hale magazynowe, zaś przy ulicy Polnej 53 budynek magazynowy (**zał. nr 6**).

Pracodawca przedstawił decyzję inspektora Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 02.02.2010r. nr rej. 02043-K002-Ad006/2009 stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez EXPOL przy ulicy Polnej 49/51 i Polnej 53 spełniają wymogi dla zakładu pracy chronionej. Dodatkowo zakład pracy przedstawił protokół z kontroli okresowej PIP Nr rej.020188-5317-K015-Pt/16 z dnia 12.02.2016r. 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 08.08.2012r. z Lecznicą CITOMED Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. M. Skłodowskiej -Curie 73. Umowa została zawarta na czas nieoznaczony. 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 Banku Spółdzielczym w Toruniu rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku: 24 9511 0000 2001 0001 0067 0003 (**Zał. 9**). Ponadto zgodnie z oświadczeniem właściciela firma EXPOL prowadzi na wyodrębnionym rachunku bankowym Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ewidencję środków funduszu z podziałem na 10% i 15% (**zał. 10**).

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczane są na zadania określone w „Regulaminie Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym od dnia 03.01.2009r. (**Zał. Nr 11**). Zgodnie z oświadczeniem właściciela z dnia 18.01.2019r. w sprawie realizacji pomocy indywidualnej pomoc indywidualna polegała na m.in. na zwrocie kosztów zakupu leków, wykonanych badań, wykonanych zabiegów i leczenia specjalistycznego oraz ryczatu za używanie własnych pojazdów do celów pozasłużbowych. Z kolei w ramach indywidualnych programów rehabilitacji pracodawca dokonał zakupu automatu myjącego dla pracownika niepełnosprawnego zatrudnionego na stanowisku sprzątaczkii oraz zestawu komputerowego z drukarką i faksem dla pracownika niepełnosprawnego zatrudnionego na stanowisku specjalisty ds. kadr i płac (**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 14.01.2019r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 879-00-88-593;
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 870568505;
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. Decyzja i protokół z kontroli PIP;
8. Egzemplarz podpisanej umowy z placówką medyczną ;
9. Wyciąg z rachunku bankowego o wyodrębnieniu konta 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 18 stycznia 2019r. podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano właścicielowi firmy EXPOL.

**Kontrolujący:**

**Kontrolowany:**

.....

.....

.....

.....