



Wojewoda Kujawsko-Pomorski

WPS.DT.VII.9514.1.1.2020.AnW

Toruń, dnia 10 lutego 2020 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ

przeprowadzonej w dniu 10 lutego 2020 r. w **Kreator Sp. z o.o., Sp. Komandytowa z siedzibą w Toruniu, ul. Mazurska 20** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu w składzie:

1. xxxxxxxxxxxx - inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 23/2019
 2. xxxxxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 39/2019
- na podstawie upoważnienia nr 40/2020 i 41/2020 z dnia 28.01.2020r. wydanego 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 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 **10 lutego 2020 roku** w biurze zakładu, tj. w Toruniu w obecności Prezesa Zarządu Pani xxxxxxxx.

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 01.01.2018 r. do 31.01.2020 r.

Ustalenia wstępne:

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000520158 dokonanego w VII Wydziale Gospodarczym Sądu Rejonowego w Toruniu (**zał. Nr 1**),
2. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej NIP - 8792674444 (**zał. Nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 341600888 (**zał. Nr 3**),
4. decyzji Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 15.10.1997r. Nr D/02941 zmienioną decyzjami: Nr Z/0222/98 z dnia 09.04.1998r., Nr Z/1022/99 z dnia 31.08.1999r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego: decyzją znak: WPS-DT.VII.9510.11.2014.KM z dnia 02.09.2014r. oraz decyzją znak: WPS/DT-VII.9511.5.1.2018.JG z dnia 02.10.2018 r. (**zał. Nr 4**),
5. przedmiotem działalności firmy jest: produkcja odzieży wierzchniej oraz jej sprzedaż. Zgodnie ze złożonym oświadczeniem (**zał. Nr 5**) działalność ta

prowadzona jest w Toruniu w siedzibie przy ul. Mazurskiej 20 oraz przy ul. Chrobrego 97 .

6. organem uprawnionym do reprezentacji jest zarząd Spółki z Prezesem Panią xxxxxxxxxx i Zastępcą Prezesa Panem xxxxxxxxxx.

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w obecności Prezes Zarządu Pani xxxxxxxxxx w siedzibie firmy w Toruniu przy ul. Mazurskiej 20 oraz przy ul. Chrobrego 97, gdzie znajdują się pomieszczenia socjalno – biurowe oraz hala produkcyjna i magazyn.

Na potrzeby kontroli przedłożono: orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenia lekarza medycyny pracy o dopuszczalności osób niepełnosprawnych do pracy na zajmowanym stanowisku, umowy o pracę, zaświadczenia o odbyciu okresowych szkoleń w zakresie bhp i p.poż., dokumenty dotyczące zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz umowę z firmą „Lecznice Citomed Sp. z o.o.” dotyczącą zapewnienia świadczenia usług medycznych, w tym doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.

Ustalenia szczegółowe:

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 10.02.2020 r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 94,64, w tym 48 osób niepełnosprawnych ogółem (osób ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 20). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 94,64 etatów, w tym 48,00 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, 20 etatów dla osób ze znacznym oraz umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi – 50,71 %, wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi – 21,13 %. Firma przedstawiła również informację dotyczącą stanu zatrudnienia oraz poziomu wskaźników zatrudnienia w 2018 r. i 2019 r. Szczegółowo zostały przez zespół kontrolny zweryfikowane dane dotyczące miesiąca kwietnia 2018 r. i października 2018 r. oraz grudnia 2019 r. i lipca 2019 r.:

- a) W miesiącu grudniu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:
 - ogółem – 95,18 osób (na 95,18 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 48,67 osób (na 48,67 et.), z tego:
 - ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 20 osób (na 20 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w grudniu 2019 r. wyniósł 51,14%, w tym 21,01 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

- b) W miesiącu lipcu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:
 - ogółem – 93,42 osób (na 93,42 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 46,74 osób (na 46,74 et.), z tego:
 - ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 18,96 osób (na 18,96 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2019 r. wyniósł 50,03 %, w tym 20,29 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności

Szczegółową kontrolą objęto także miesiące kwiecień 2018 r. i październik 2018 r. W wyniku analizy przedłożonych do kontroli dokumentów ustalono, że w zakładzie zatrudnienie przedstawiało się w sposób następujący:

- c) W miesiącu kwietniu 2018r. zakład zatrudniał przeciętnie:
 - ogółem – 91 osób (na 91 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 49 osób (na 49 et.), z tego:
 - ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 23 osób (na 23 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w kwietniu 2018 r. wyniósł 53,84%, w tym 25,27 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

- d) W miesiącu październiku 2018 r. zakład zatrudniał przeciętnie:
- ogółem - 99,58 osób (na 99,58 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem - 53,58 osób (na 53,58 et.), z tego:
 - ze znacznym i z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 22,08 osób (na 22,08 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w październiku 2018 r. wyniósł 53,80 %, w tym 22,08 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. **(zał. Nr 6).**

W toku kontroli stwierdzono także, iż w 31 teczkach akt osobowych zatrudnionych pracowników niepełnosprawnych znajdowała się dokumentacja pozwalająca stwierdzić, że wszystkie osoby odbyły szkolenie w zakresie bhp, posiadały aktualne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespoły ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS, posiadały też aktualne zaświadczenia lekarza medycyny pracy potwierdzające zdolność do wykonywania pracy na określonym stanowisku. Wszystkie akta osobowe osób niepełnosprawnych zawierały także aktualne umowy o pracę. **(zał. nr 7).**

2. Użytkowanie obiektów i pomieszczeń przez jednostkę kontrolowaną.

Zgodnie z decyzją Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 15.10.1997r. Nr D/02941 zmienioną decyzjami: Nr Z/0222/98 z dnia 09.04.1998r., decyzją Nr Z/1022/99 z dnia 31.08.1999r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS-DT.VII.9510-11.1.2014.KM z dnia 02.09.2014r. i decyzją znak: WPS/DT-VII.9511.5.1.2018.JG, zakład prowadzi swoją działalność w **Toruniu, przy ul. Mazurskiej 20 oraz przy ul. Chrobrego 97 (siedziba zarządu Spółki, część administracyjna firmy oraz hala produkcyjna i magazynowa).**

Pracodawca posiada wydaną przez Państwową Inspekcję Pracy - Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy, Oddział w Toruniu decyzję stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez KREATOR sp. z o. o, Spółka komandytowa, we wskazanych wyżej siedzibach zarządu, części biurowej oraz produkcyjno-magazynowej 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. Jest to: decyzja z dnia 01.09.2014r. Nr rej. 02188-51200-K049-Ao003/14/14 oraz decyzja z dnia 17.09.2018 r. Nr rej. 02188-51200-K055-Ao006/18 **(zał. nr 8)**. Potwierdzają one wypełnienie przez pracodawcę wymagań zawartych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy.

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 w dniu 19.08.2014r. zawarł umowę o świadczenie przez Specjalistyczną Przychodnię Przemysłową „Lecznice CITOMED Sp. z o.o. w Toruniu.” doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne. W ramach tej umowy firma „LECZNICE CITOMED Sp. z o.o.” świadczy swoje usługi wobec wszystkich pracowników firmy KREATOR **(zał. Nr 9)**.

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

Zakład pracy przedstawił oświadczenie o posiadaniu wyodrębnionego w Banku Santander rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób

Niepełnosprawnych - Nr rachunku PL 90 1090 1506 0000 0000 5005 7930 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 10)**.

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczane są na zadania określone w „Regulaminie gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w firmie KREATOR Sp. z o.o. Spółka Komandytowa” obowiązujący od dnia 02.09.2014 r. **(zał. nr 11)**.

Prezes Zarządu Pani Hanna Makowska złożyła oświadczenia w sprawie realizacji pomocy indywidualnej oraz IPR **(zał. Nr 12)**. Pracodawca potwierdził udzielanie pomocy indywidualnej oraz tworzenie IPR ze środków ZFRON, przedstawiając przykładową dokumentację **(zał. Nr 13)**. Pomoc ta polegała na m.in. na dofinansowaniu zakupu leków, wykonywania badań laboratoryjnych, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu drobnego sprzętu medycznego itp. Zespołowi kontrolnemu przedstawiona została także do wglądu dokumentacja kilku IPR. Należy jednak 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.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące załączniki ponumerowane od 1 do 13:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000520158 dokonanego w VII Wydziale Gospodarczym Sądu Rejonowego w Toruniu;
2. Zaświadczenia o numerze identyfikacji podatkowej NIP - 8792674444;
3. Zaświadczenia Głównego Urzędu Statystycznego o numerze identyfikacyjnym REGON – 341600888;
4. decyzja Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 15.10.1997r. Nr D/02941 zmieniona decyzjami: Nr Z/0222/98 z dnia 09.04.1998r., Nr Z/1022/99 z dnia 31.08.1999r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS-DT.VII.9510-11.1.2014.KM z dnia 02.09.2014r. oraz decyzją znak: WPS/DT-VII.9511.5.1.2018.JG z dnia 02.10.2018 r.
5. Oświadczenie o miejscach prowadzenia działalności;
6. Stan zatrudnienia pracowników wraz ze wskaźnikami;
7. Informacje dotyczące zatrudnionych osób niepełnosprawnych dotyczące zawartych umów o pracę, odbytych badań profilaktycznych, odbytych szkoleń z zakresu bhp oraz orzeczeń o stopniu niepełnosprawności;
8. Decyzja PIP z dnia 01.09.2014r. Nr rej. 02188-51200-K049-Ao003/14 oraz decyzja PIP z dnia 17.09.2018 r. Nr rej. 02188-51200-K055-Ao006/18
9. Umowa o świadczenie przez Specjalistyczną Przychodnię Przemysłową „Lecznice CITOMED Sp. z o.o. w Toruniu.” doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.
10. Oświadczenie o posiadaniu wyodrębnionego w Banku Santander rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku PL 90 1090 1506 0000 0000 5005 7930.
11. „Regulamin gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w firmie KREATOR Sp. z o.o. Spółka Komandytowa”.
12. Oświadczenie o udzielaniu pomocy indywidualnej i o realizacji Indywidualnych Programów Rehabilitacji z ZFRON oraz dokumentacja udzielonej pomocy indywidualnej.

13. Przykładowa dokumentacja dotycząca udzielanej pomocy indywidualnej.

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 10 lutego 2020 r. w siedzibie pracodawcy podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano Pani xxxxxxxxxxxxxx pełniącej w dniu jego podpisania funkcję Prezesa Zarządu.

Kontrolujący:

Kontrolowany: