

PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ

Przeprowadzonej w dniach 10 – 11 czerwca 2021 r. w **Zakładzie Przerobu Drewna A. Bazylewicz z siedzibą w Toruniu, przy ul. Olsztyńskiej 135** przez pracowników Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatury Urzędu w Toruniu w składzie:

1. xxxxxxxxxxxxxxxx – starszy inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko - Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – kierownik zespołu kontrolnego, nr legitymacji służbowej – 39/2019
2. xxxxxxxxxxxxxxxx – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko - Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – członek zespołu kontrolnego, nr legitymacji służbowej – 23/2019,

na podstawie upoważnień: nr 219/2021 i 220/2021 z dnia 31.05.2021 r. wydanych przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego.

Podstawa prawna kontroli:

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 573);
- § 3 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. 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 2013 r. poz. 29);

Kontrolę przeprowadzono w dniach 10 – 11 czerwca 2021 r. w siedzibie Zakładu Przerobu Drewna w Toruniu w obecności właściciela firmy Pana xxxxxxxxxxxxxxxx oraz księgowej Pani xxxxxxxxxxxxxxxx.

Zakres kontroli:

Sprawdzenie stanu zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie pracy, weryfikację wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, zabezpieczenie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych, utworzenia zakładowego funduszu rehabilitacji, rozdziału środków funduszu rehabilitacji na indywidualne programy rehabilitacji oraz na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników w okresie od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.05.2021 r.

Ustalenia wstępne:

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Informacji odpowiadającej aktualnemu odpisowi z rejestru przedsiębiorców na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 07.06.2021 r. (**zał. nr 1**),
2. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikującego NIP – 8790260566 (**zał. nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikującego REGON – 870225350 (**zał. nr 3**),
4. Decyzji Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 15.12.1997 r. numer: D/03149 o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej zmienionej: decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT.III.BWa.9020-2/05 z dnia 11.01.2005 r., decyzją Wojewody

Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT.III.BWa.9020-6/07 z dnia 13.02.2007 r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT-VII-9511.3.1.2018.JG z dnia 07.06.2018 r. (zał. nr 4),

5. Zakład prowadzi działalność usługową w zakresie produkcji drewnianych elementów konstrukcyjnych i wyrobów stolarki budowlanej,
6. Organem uprawnionym do reprezentacji zakładu jest właściciel Pan xxxxxxxxxxxxxxxx.

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w obecności właściciela, w siedzibie firmy mieszczącej się w Toruniu przy ul. Olsztyńskiej 135.

Na potrzeby kontroli przedłożono do wglądu akta osobowe 14 pracowników niepełnosprawnych, umowy dotyczące świadczenia pomocy medycznej, dokumentację ZFRON oraz dokumentację dotyczącą nadzoru Państwowej Inspekcji Pracy .

W toku kontroli ustalono, iż w 17 teczkach akt osobowych zatrudnionych pracowników niepełnosprawnych znajdowała się dokumentacja pozwalająca stwierdzić, że wszystkie osoby odbyły szkolenia w zakresie bhp, posiadały aktualne orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydane przez Zespoły ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub orzeczenia lekarza orzecznika ZUS, posiadały również aktualne zaświadczenia lekarza medycyny pracy stwierdzające zdolność do wykonywania pracy na określonym stanowisku. Wszystkie akta osobowe osób niepełnosprawnych zawierały także aktualne umowy o pracę (zał. nr 5).

Ustalenia szczegółowe:

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 10.06.2021 r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach - 25, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 13 (osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 6. Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem: 25 Osób z umiarkowanym 6 etatów, w tym 13 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, 6 etatów dla osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi: 52 %, wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności wynosi: 24 %.

Firma przedstawiła również informację dotyczącą stanu zatrudnienia w 2019 r. i 2020 r. Szczegółowo zostały przez zespół kontrolny zweryfikowane dane dotyczące miesiąca listopada 2020, lipca 2020 r. oraz września 2019 r. i kwietnia 2019 r.:

a) w miesiącu listopadzie 2020 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 26 osób (na 26 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 13 osób (na 13 etatów), z tego:
- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 6 osób (na 6 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w listopadzie 2020 r. wyniósł 50 %, w tym 23,07 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

b) w miesiącu lipcu 2020 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 25 osoby (na 25 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 13 osoby (na 13 etatów), z tego:
- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 6 osób (na 6 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2020 r. wyniósł 52 %, w tym 24 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Szczegółową kontrolą objęto także kwiecień 2019 r. i wrzesień 2019 r.

c) w miesiącu wrześniu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 25 osób (na 25 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 14 osób (na 14 etatów), z tego:

- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 6 osób (na 6 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych we wrześniu 2019 r. wyniósł 56 %, w tym 24 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

d) W miesiącu kwietniu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 27 osób (na 27 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 15 osób (na 15 etat), z tego:

- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 6 – osób (na 6 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w kwietniu 2019 r. wyniósł 55,55 %, w tym 22,22 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (**zał. nr 6**).

2. Użytkowanie obiektów i pomieszczeń przez jednostkę kontrolowaną:

W dniu 11.06.2021 r. zespół kontrolny dokonał oględzin miejsc, w których Zakład Przerobu Drewna A. Bazylewicz prowadzi swoją działalność. Są to zlokalizowane w Toruniu przy ul. Olsztyńskiej 135 obiekty: hala produkcyjna służąca do przerobu drewna, hala magazynowa, suszarnia oraz część socjalna (**zał. nr 7**).

Pracodawca posiada wydane przez Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy z siedzibą w Toruniu postanowienie z dnia 21.11.1997 r. nr 1E/48/K075/97 stwierdzające, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład Przerobu Drewna A . Bazylewicz w Toruniu przy ul. Olsztyńskiej 135 spełniają wymogi dla zakładu pracy chronionej. Pracodawca przedstawił decyzję PIP z dnia 31.01.2007 r. nr 02048-5120-2/07 potwierdzającą spełnienie warunków z art. 28 ust. 1 pkt 2 cyt. ustawy w odniesieniu do Zakładu Produkcyjnego w Wąsoszu (**zał. nr 8**).

Pracodawca przedstawił również protokół z kontroli okresowej PIP nr 160271-53-K013-Pt/16 z dnia 29.06.2016 r. nr 020227-53-K054-Pt/19 z dnia 19.09.2019 r. Powyższe dokumenty potwierdzają wypełnienie przez pracodawcę wymagań zawartych w art. 28 ust. 1 pkt 2 cyt. ustawy w odniesieniu do obu miejsc prowadzenia działalności gospodarczej (**zał. nr 9**).

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

Realizując obowiązek wynikający z treści art. 28 ust. 1 pkt 3 cyt. ustawy pracodawca udokumentował zapewnienie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych przedkładając kontrolującemu umowę zawartą w dniu 15.05.2018 r. z firmą Lecznice CITOMED Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (**zał. nr 10**).

Odnosnie oddziału w Wąsoszu pracodawca podpisał w dniu 10.01.2007 r. umowę z NZOZ „ELMED” w zakresie pomocy doraźnej, specjalistycznej i poradnictwa oraz usług rehabilitacyjnych na rzecz pracowników zatrudnionych w Wąsoszu, aneksowaną w dniu 01.02.2007 r. oraz zawarł w dniu 20.06.2018 r. umowę z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Elmed” Praktyka Lekarza Rodzinnego s.c. M. Kopeć, W. Kopeć z siedzibą w

Wąsoszu w zakresie wykonywania badań profilaktycznych, tj. wstępnych, okresowych i kontrolnych badań na rzecz pracowników zatrudnionych w oddziale firmy w Wąsoszu.

(zał. nr 11).

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

Zakład pracy przedłożył oświadczenie potwierdzające posiadane wyodrębnionego w Banku BNP Paribas Bank Polska SA rachunek bankowy Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – Nr rachunku: 57 1600 1345 0004 1202 3049 2198 z przeznaczeniem na indywidualne programy rehabilitacji (15 %) oraz na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników (10 %) (zał. nr 12).

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczone są na zadania określone w „Regulaminie zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym w Zakładzie Przerobu Drewna Adam Bazylewicz od dnia 01.06.2010 r. (zał. nr 13).

Właściciel firmy Pan xxxxxxxxxxxxxxxx oświadczył w dniu 10.06.2021 r., iż udzielał pracownikom niepełnosprawnym pomocy indywidualnej z ZFRON przez prowadził Indywidualne Programy Rehabilitacji. Niniejsze wsparcie przeznaczone było na zmniejszanie ograniczeń zawodowych związanych z niepełnosprawnością (zał. nr 14).

Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych kontrola prawidłowości realizacji przepisów zgodnie z art. 33 ust. 1 -4a cyt. 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 14.

1. Informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – stan na dzień 10.06.2021 r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 8790260566;
3. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego REGON – 870225350;
4. Decyzja Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych nr D/03149 o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej z dnia 15.12.1997 r., zmienionej decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT.III.BWa.9020-2/05 z dnia 11.01.2005 r., decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT.III.BWa.9020-6/07 z dnia 13.02.2007 r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko – Pomorskiego znak: WPS/DT-VII-9511.3.1.2018.JG z dnia 07.06.2018 r.;
5. Informacje dotyczące zatrudnionych niepełnosprawnych, zawartych umów o pracę, odbytych badań profilaktycznych, odbytych szkoleń z zakresu bhp oraz orzeczeń o stopniu niepełnosprawności;
6. Stan zatrudnienia pracowników wraz ze wskaźnikami zatrudnienia;
7. Protokół oględzin miejsca prowadzenia działalności;
8. Postanowienie Państwowej Inspekcji Pracy;
9. Protokół kontroli PIP;
10. Umowa zawarta w dniu 15.05.2018 r. z firmą Lecznice CITOMED Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, dotycząca zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.

11. Umowa zawarta w dniu 10.01.2007 r. z NZOZ „ELMED” w zakresie pomocy doraźnej, specjalistycznej i poradnictwa oraz usług rehabilitacyjnych na rzecz pracowników zatrudnionych w Wąsoszu, aneksowaną w dniu 01.02.2007 r. oraz umowa zawarta w dniu 20.06.2018 r. z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Elmed” Praktyka Lekarza Rodzinnego s.c. M. Kopeć, W. Kopeć z siedzibą w Wąsoszu, dotyczącą wykonywania badań profilaktycznych.
12. Oświadczenie potwierdzające posiadanie wyodrębnionego w Banku BNP Paribas Polska SA: rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku: 57 1600 1345 0004 1202 3049 2198 oraz oświadczenie dotyczące realizacji Indywidualnych Programów Rehabilitacji.
13. „Regulamin gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w Zakładzie Przerobu Drewna A. Bazylewicz” obowiązujący od dnia 01.06.2010 r.;
14. Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

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 16 czerwca 2021 r. w siedzibie pracodawcy podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano Panu xxxxxxxxxxxxxxxx właścicielowi Zakładu Przerobu Drewna A. Bazylewicz.

Kontrolujący:

Kontrolowany:

.....

.....

.....