

## **PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ**

przeprowadzonej w dniach 02 i 03 września 2021 r. w **COMBINATH Sp. Jawna M. i E. Nath z siedzibą w Toruniu, ul. Rudacka 122** przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu w składzie:

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

na podstawie upoważnień: nr 299/2021, nr 300/2021 z dnia 17.08.2021 r. 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 2021 r. poz. 573);
- § 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 dniach **02 i 03 września 2021 roku** w siedzibie firmy w Toruniu w obecności: Pani xxxxxxxxxxxx – współnika.

Kontrolę odnotowano w książce kontroli pod nr 22/2021.

### **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 01.01.2019 r. do 31.08.2021r.

### **Ustalenia wstępne:**

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców z Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000303241 dokonanego w VII Wydziale Gospodarczym Sądu Rejonowego w Toruniu – stan na dzień 24.08.2021 r. (**zał. nr 1**)
2. Zaświadczenia o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 9562162758 (**zał. Nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 340108725 (**zał. Nr 3**),
4. Decyzji Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 26.03.1997 r. Nr D/02409 o przyznaniu od dnia 26 marca 1997 r. statusu zakładu pracy chronionej, zmienionej decyzją Nr Z/0349/98 z dnia 25.05.1998 r. oraz decyzją Nr Z/0460/99 z dnia 04.05.1999r. a także decyzjami Wojewody Kujawsko-Pomorskiego Nr Z/0023/2001 z dnia 22.03.2001 r., Nr Z/0102/2001 z dnia 24.09.2001 r., Nr Z/0138/2001 z dnia 20.12.2001r., znak: WPS/DT.VII.BWa.9020-

17/05 z dnia 03.03.2005r., z dnia 08.03.2007r. znak: WPS/DT.III.Jł.9020-4-3/07, znak: WPS/DT.VII.SG.9020-2/09 z dnia 11.02.2009 r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT-VII.9511.5.1.2016.WP z dnia 12.09.2016 r. (**zał. nr 4**).

Spółka prowadzi działalność w zakresie produkcji papieru falistego i tektury falistej oraz opakowań z papieru i tektury. Ponadto zakład prowadzi pralnię wodno-chemiczną. Organem uprawnionym do reprezentacji są wspólnicy Pani xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx i Pan xxxxxxxxxxxx. Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w siedzibie firmy w Toruniu przy ulicy Rudackiej 122 oraz przy ul. Rydygiera 43 w Toruniu, tj. pralni wodno - chemicznej (dodatkowe miejsce prowadzenia działalności usługowej).

## **Ustalenia szczegółowe:**

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

Stan zatrudnienia pracowników na dzień kontroli tj. 02.09.2021 r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach - 63, w tym osób niepełnosprawnych ogółem 39 (osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 21). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 62 etatów, w tym etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem 38, w tym etatów dla osób ze znacznym oraz umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 21. Wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym i znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi - 33,87.

Firma przedstawiła również informację dotyczącą stanu zatrudnienia w 2019 r. i 2020 r.

Szczegółowo zostały przez zespół kontrolny zweryfikowane dane dotyczące miesiąca lutego 2021, marzec 2020 r., wrzesień 2020 r. oraz kwietnia 2019 r. i października 2019 r.:

a) w miesiącu lutym 2021 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 64 osób (na 63 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 41 osób (na 40 etatów), z tego:
- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 23 osób (na 23 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lutym 2021 r. wyniósł 64,06%, w tym 36,5 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności.

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

- ogółem 82 osób (na 82 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 53 osoby (na 53 etatów), z tego:
- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 33 osób (na 33 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w marcu 2020 r. wyniósł 64,63 %, w tym 40,24 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności.

c) w miesiącu wrześniu 2020 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 67 osób (na 66 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 44 osoby (na 43 etatów), z tego:
- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 26 osób (na 26 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w wrześniu 2020 r. wyniósł 65,67 %, w tym 38,08 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności.

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

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

- ogółem 90 osób (na 90 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 58 osób (na 58 etatów), z tego:

- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 37 osób (na 37 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w kwietniu 2019 r. wyniósł 64,44 %, w tym 41,11 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności.

e) W miesiącu październiku 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem 81 osób (na 81 etatów), w tym niepełnosprawnych ogółem 52 osób (na 52 etat), z tego:

- ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności 32 osób (na 32 etatów).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w październiku 2019 r. wyniósł 64,19, w tym 39,5 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności (**zał. nr 5**).

W toku kontroli stwierdzono, iż firma COMBINATH zatrudnia obecnie 39 osób niepełnosprawnych. Na potrzeby kontroli pracodawca przedstawił wypełnione formularze dotyczące informacji o 39 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. Weryfikacji poddano akta 38 osób.

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

W dniu 02.09.2021 r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsca, w którym COMBINATH prowadzi swoją działalność produkcyjną. Jest to zlokalizowany w Toruniu przy ulicy Rudeckiej 122 obiekt, w którym mieszczą się pomieszczenia administracyjno-biurowe, dwie hale produkcyjne, magazyn surowców i wyrobów gotowych, pomieszczenia sanitarne oraz gabinet pielęgniarski. (**zał. nr 6**). Dodatkowo pracodawca prowadzi pralnię wodno-chemiczną przy ulicy Rydygiera 43 w Toruniu, której odgłędzin dokonano w dniu 02.09.2021 r.

Pracodawca przedstawił dwa postanowienia inspektora Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 13.03.1999r., dnia 17.12.2001r. oraz z dnia 27.05.2004 r. stwierdzające, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez COMBINATH przy ulicy Rudackiej 122 i Rydygiera 43 spełniają wymogi dla zakładu pracy chronionej. Dodatkowo zakład pracy przedstawił protokół z kontroli okresowej PIP Nr rej. 020188-53-K038-Pt/19 z dnia 02.08.2019 r. 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 pracodawca udokumentował zapewnienie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych przedkładając kontrolującemu umowę zawartą w dniu 09.03.2018 r. z firmą Lecznice OLK - MED Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Plac 18 Stycznia 4. COMBINATH Spółka Jawna M. i E. Nath zatrudnia w ramach umowy zlecenie pielęgniarkę – Panią xxxxxxxxxxxx - posiadającą prawo wykonywania zawodu nr rej. 39043903304 P wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek w Toruniu. Powyższa umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.09.2021 r. do dnia 31.08.2021 r. (**zał. 8**).

Zdaniem zespołu kontrolnego powyższe nie wyczerpuje zapewnienia opieki medycznej dla wszystkich niepełnosprawnych pracowników w zakresie przewidzianym ustawą. Pani xxxxxxxxxxxx Nath w dniu 11.06.2018r. wystąpiła do Citomed Lecznice Toruń o zawarcie umowy w sprawie zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych zgodnie z art. 28 ustawy o

rehabilitacji (...). **(zał. nr 9)**. W dniu 13.06.2018r. pracodawca dostarczył zespołowi kontrolnemu podpisany w dniu 11.06.2018r. egzemplarz w/w umowy.

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

Zakład pracy przedstawił oświadczenie potwierdzające posiadanie wyodrębnionego w BZWBK: rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku: ING Bank Śląski S.A. 39 10501979 1000002451447235 **(Zał. 10)**. Ponadto zgodnie z oświadczeniem właścicielki firma COMBINATH SP. J. M.i E. Nath prowadzi na wyodrębnionym rachunku bankowym Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ewidencję środków funduszu z podziałem na 10%, 15% i 75%. **(zał. 11)**.

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczane są na zadania określone w „Regulaminie Gospodarowania Zakładowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych” obowiązującym od dnia 07.04.2008r. **(Zał. Nr 12)**. Zgodnie z oświadczeniem Pani xxxxxxxxxxxx z dnia 11.06.2018r. w sprawie realizacji pomocy indywidualnej pomoc indywidualna polegała na m.in. na dofinansowaniu zakupu leków, okularów, zabiegów rehabilitacyjnych i wyjazdów sanatoryjnych. Z kolei z oświadczenia właścicielki firmy z dnia 12.06.2018r. wynika, iż w latach 2015-2018 w ramach dwóch indywidualnych programów rehabilitacji pracodawca dokonał przystosowania stanowisk pracy sprzątaczk i konstruktora-operatora plotera. W pierwszym przypadku dokonano zakupu wózka serwisowego, odkurzacza do pracy na sucho-mokro, maszyny myjącej, a w ramach drugiego IPR kupione zostało krzesło ergonomiczne, specjalistyczne oprogramowanie do paletyzacji wraz z aktualizacjami **(Zał. Nr 13)**. 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 13:**

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców z Krajowego Rejestru Sądowego Nr 000030324 dokonanego w VII Wydziale Gospodarczym Sądu Rejonowego w Toruniu – stan na dzień 11.06.2018r.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr identyfikacyjnego NIP – 956-216-27-58;
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 340108725;
4. Decyzje Pełnomocnika i Wojewody Kujawsko-Pomorskiego o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej;
5. Stan zatrudnienia pracowników wraz ze wskaźnikami;
6. Protokół oględzin miejsca prowadzenia działalności;
7. Postanowienia i protokół z kontroli PIP;
8. Dokumenty dotyczące zatrudnienia pielęgniarki;
9. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych OLK – MED. Sp. z o.o.;
10. Wyciąg z rachunku bankowego o wyodrębnieniu konta ZFRON;
11. Oświadczenie o prowadzeniu ewidencji ZFRON;
12. „Regulamin gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w COMBINATH Sp. J. M. i E. Nath obowiązujący od dnia 07.04.2008r.;
13. 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 14 września 2021 r. podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano Pani xxxxxxxxxx – wspólnikowi firmy COMBINATH Sp. J. M i.E. Nath.

**Kontrolujący:**

**Kontrolowany:**

.....

.....

.....

.....