



## PROTOKÓŁ KONTROLI OKRESOWEJ

przeprowadzonej w dniu 14 września 2020 r. w „**Rafpol Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska**” z siedzibą w Grudziądzu, ul. M. Konopnickiej 13 oraz w Rudzie 12 k. Grudziądza.

przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Delegatura w Toruniu w składzie:

1. xxxxxxxxxxxx - inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 23/2019 – kierownik zespołu kontrolującego.

2. xxxxxxxxxxxx - starszy inspektor wojewódzki, nr leg. służbowej – 39/2019 – członek zespołu.

na podstawie upoważnienia nr 270/2020 i 271/2020 z dnia 21.08.2020r. 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 2020 r. poz. 426 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 **14 września 2020 roku** w biurze zakładu, tj. w Rudzie k. Grudziądza w obecności właściciela firmy Pani xxxxxxxxxxxxxxxx.

### **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 31.08.2020 r.

### **Ustalenia wstępne:**

Kontrolowana jednostka prowadzi działalność na podstawie następujących dokumentów:

1. Wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – stan na dzień 14.09.2020 r. (**zał. nr 1**),
2. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej NIP – 876-020-36-29 (**zał. nr 2**),
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON – 870525826 (**zał. nr 3**),
4. Decyzji Sekretarza Stanu w Ministerstwie Pracy i Polityki Socjalnej Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 02.01.1997r. Nr D/02213 zmienionej decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/-DT.III.BWa.9020-2/06 z dnia 31.01.2006 r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT-VII-9510.14.1.2017.EC z dnia 14.11.2017 r. (**zał. nr 4**),

5. przedmiotem działalności firmy jest: produkcja opakowań z tworzyw sztucznych. Zgodnie ze złożonym oświadczeniem (**zał. nr 5**) działalność ta prowadzona jest w Grudziądzu, przy ul. M. Konopnickiej 13, natomiast zakład produkcyjny w miejscowości Ruda 12 k. Grudziądzka .
6. organem uprawnionym do reprezentacji jest xxxxxxxxxxxx- właściciel firmy.

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w obecności Pani xxxxxxxxxxxxxxxx w zakładzie pracy w Rudzie 12, gdzie znajdują się pomieszczenia socjalno-biurowe oraz hale produkcyjne i magazyny. W części socjalno-biurowej zlokalizowany jest gabinet lekarsko-pielęgniarski. Oględzin dokonano również w siedzibie prowadzenia działalności gospodarczej, tj. przy ul. M. Konopnickiej 13 w Grudziądzu, w której znajduje się pomieszczenie biurowe, archiwum oraz garaże.

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 umowę na świadczenie 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. 14.09.2020 r. w zakładzie pracy wynosił: ogółem w osobach – 36, w tym 19 osób niepełnosprawnych ogółem (osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 11). Stan zatrudnienia w etatach wynosił ogółem 36 etatów, w tym 19 etatów dla osób niepełnosprawnych ogółem, 11 etatów dla osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi – 52,77%, wskaźnik zatrudnienia osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności wynosi – 30,55%. Firma przedstawiła również informację dotyczącą stanu zatrudnienia oraz poziomu wskaźników zatrudnienia w 2018 r. i 2019 r. oraz sierpniu 2020 r. Szczegółowo zostały przez zespół kontrolny zweryfikowane dane dotyczące miesiąca kwietnia 2018 r. i października 2018 r., lipca 2019 r. i grudnia 2019 r. oraz sierpnia 2020 r.:

- a) W miesiącu lipcu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:
    - ogółem – 41,77 osób (na 41,77 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 23,77 osób (na 23,77 et.), z tego:
      - z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 14,77 osób (na 14,77 et.).Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w lipcu 2019 r. wyniósł 56,9%, w tym 35,36% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.
  - b) W miesiącu grudniu 2019 r. zakład zatrudniał przeciętnie:
    - ogółem – 38 osób (na 38 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 21 osób (na 21 et.), z tego:
      - z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 13 osób (na 13 et.).Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w grudniu 2019 r. wyniósł 55,26%, w tym 4,21% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do 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 – 45 osób (na 45 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem – 23 osób (na 23 et.), z tego:
      - z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 14 osób (na 14 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w kwietniu 2018 r. wyniósł 51,11%, w tym 31,11 % ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

d) W miesiącu październiku 2018 r. zakład zatrudniał przeciętnie:

- ogółem - 44,74 osób (na 46 et.), w tym niepełnosprawnych ogółem - 23,74 osób (na 23,74 et.), z tego:

- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności - 12,26 osób (na 12,26 et.).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w październiku 2018 r. wyniósł 53,06%, w tym 27,40% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczone do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności. **(zał. nr 6).**

W toku kontroli stwierdzono także, iż w 19 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.**

W dniu 14.09.2020 r. zespół kontrolny dokonał wizytacji miejsc, w których „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” prowadzi swoją działalność. Są to zlokalizowane w miejscowości Ruda 12 budynki: produkcyjno-administracyjny (z gabinetem pielęgniarsko-lekarskim), recyklingu i magazynowy oraz obiekt zlokalizowany w Grudziądzu przy ul. M. Konopnickiej 13, w którym na działalność przeznaczono dwa pomieszczenia biurowe i garaż **(zał. 8).**

Zgodnie z decyzją Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 02.01.1997r. Nr D/02941, zmienioną decyzjami: Nr Z/0222/98 z dnia 09.04.1998r., decyzją Nr D/02213, zmienioną decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 31.01.2006 r. znak: WPS/DT.III.-Bwa.9020-2/06 zakład prowadzi swoją działalność w **Grudziądzu, przy ul. M. Konopnickiej 13 oraz w Rudzie 12 k. Grudziądza.**

Pracodawca posiada wydaną przez Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy z siedzibą w Toruniu postanowienie stwierdzające, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” spełniają wymogi określone dla zakładu pracy chronionej. Jest to postanowienie z dnia 17.12.1996 r. Nr rej. LE/48/5130-K72/96. Pracodawca przedstawił również protokół z ostatniej kontroli Inspektora Pracy PIP w Bydgoszczy, Oddział w Toruniu z dnia 22.03.2019 r. Potwierdza on wypełnienie przez pracodawcę wymagań zawartych w art. 28 ust. 1 pkt 2 cyt. ustawy **(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 Prezes w dniu 01.09.2003r. zawarł z „Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską – Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej” w Grudziądzu umowę o świadczenie obsługi medycznej pracowników w zakresie medycyny pracy oraz na usługi specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych. Pracodawca zawarł również umowę z lekarzem psychiatrą xxxxxxxxxxxxxxx na udzielanie specjalistycznych świadczeń opieki medycznej z zakresu psychiatrii. **(zał. nr 10).** Ponadto firma „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” zawarła umowę na świadczenie usług pielęgniarskich z Panią xxxxxxxx dysponującą „Prawem wykonywania zawodu pielęgniarki” nr 39-01746 P wydanym przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Toruniu **(zał. nr 11).** Jednocześnie w firmie zatrudniona jest pielęgniarka Pani xxxxxxxxxxxx dysponująca „Prawem wykonywania zawodu

pielęgniarki" Nr 39-03201 P wydanym przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Toruniu (**zał. nr 12**). Pracodawca poinformował, iż w godzinach od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup> pomoc doraźną zapewnia zatrudniona na etacie pielęgniarka Pani xxxxxxxx, natomiast w godzinach 15<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> pomoc doraźną zapewnia pielęgniarka Pani xxxxxxxx (**zał. nr 13**).

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

Zakład pracy przedstawił oświadczenie o posiadaniu wyodrębnionego w Banku BGŻ BNP Paribas rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – Nr rachunku PL 03 2030 0045 1110 0000 0221 8150, 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 14**).

Środki funduszu rehabilitacji przeznaczone są na zadania określone w „Regulaminie gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w firmie „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” obowiązujący od dnia 01.02.2009 r. (**zał. nr 15**).

Pani xxxxxxxxxxxxxx złożyła oświadczenia w sprawie realizacji pomocy indywidualnej oraz IPR. Pracodawca potwierdził udzielanie pomocy indywidualnej oraz tworzenie IPR ze środków ZFRON. Pomoc ta polegała na m.in. na dofinansowaniu zakupu leków, wykonywania badań laboratoryjnych, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków medycznych itp. W ramach indywidualnych programów rehabilitacji „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” dostosował miejsca i stanowiska pracy do potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności (**zał. nr 16**). 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 16:**

1. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – stan na dzień 14.09.2020 r.;
2. Zaświadczenia o numerze identyfikacji podatkowej NIP - 876-020-36-29;
3. Zaświadczenia Głównego Urzędu Statystycznego o numerze identyfikacyjnym REGON – 870525826;
4. Decyzja Sekretarza Stanu w Ministerstwie Pracy i Polityki Socjalnej Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 02.01.1997r. Nr D/02213 zmieniona decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/-DT.III.BWa.9020-2/06 z dnia 31.01.2006 r. oraz decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WPS/DT-VII-9510.14.1.2017.EC z dnia 14.11.2017 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. Protokół oględzin;

9. Postanowienie PIP z 17.12.1996 r. oraz protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 22.03.2019 r., które potwierdzają wypełnienie przez pracodawcę wymagań zawartych w art. 28 ust. 1 pkt 2 cyt. ustawy;
10. Umowa z „Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską – Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej” w Grudziądzu o świadczenie przez doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne, w zakresie medycyny pracy, a ponadto umowa dodatkowa z zakresu poradnictwa specjalistycznego (psychiatra);
11. Umowa cywilno-prawna i prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki p. xxxxxxxxxxxx;
12. Umowa o pracę i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki p. xxxxxxxxxxxx;
13. Oświadczenie dot. rozkładu czasu pracy pielęgniarek zapewniających pomoc doraźną;
14. Oświadczenie o posiadaniu wyodrębnionego w Banku BGŻ BNP Paribas rachunku bankowego Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych - Nr rachunku PL 03 2030 0045 1110 0000 0221 8150;
15. „Regulamin gospodarowania funduszem rehabilitacji osób niepełnosprawnych w firmie „RAFPOL Opakowania Foliowe Lucyna Rafińska” obowiązujący od dnia 01.02.2009 r.;
16. Oświadczenie o udzielaniu pomocy indywidualnej i o realizacji Indywidualnych Programów Rehabilitacji z ZFRON oraz dokumentacja udzielonej 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 14 września 2020 r. w siedzibie pracodawcy podpisany bez zastrzeżeń. Jeden egzemplarz protokołu przekazano Pani xxxxxxxxxxxx pełniącej w dniu jego podpisania funkcję właściciela firmy „RAFPOL opakowania Foliowe Lucyna Rafińska”.

**Kontrolujący:**

**Kontrolowany:**