

## Protokół kontroli problemowej

### **I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:**

Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo Usługowe „AMID” Piotr Mikołajczyk, Dębowa Wola Stara 25A, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski /dotychczasowy adres siedziby Przedsiębiorstwa/. W dniu 07.04.2015 r. pracodawca poinformował, iż zmiana uległa nazwa miejscowości, w której znajduje się siedziba firmy z „Dębowa Wola Stara” na „Stara Dębowa Wola”. Na potwierdzenie tego faktu przedstawił informację z Urzędu Gminy Bodzechów, ul. Reja 10, 27-400 Ostrowiec Św. dotyczącą dostosowania nazewnictwa do obowiązującego w „Wykazie urzędowym nazw miejscowości w Polsce” z 1981 roku, z którego wynika, iż poprawna nazwa miejscowości brzmi „Stara Dębowa Wola”. Pracodawca prowadzi działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej - wydruk z systemu z dnia 26.03.2015 r. /akta kontroli str. 7/.

**II. Numer statystyczny REGON** - 290989859 /akta kontroli str. 8/.

**III. Numer identyfikacji podatkowej NIP** – 657-216-97-95 /akta kontroli str. 9/.

### **IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:**

Pan Piotr Mikołajczyk - właściciel Przedsiębiorstwa.

### **V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielała:**

Pani (\*) - kierownik Działu Kadr i Płac.

Pan (\*) – dyrektor Zakładu Produkcji.

### **VI. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli z wymienieniem przerw w kontroli:**

Kontrolę przeprowadzono w dniach 27 i 30.03.2015 r.

### **VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:**

Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, kierownik (przewodniczący) zespołu kontrolującego

Ewelina Koza - inspektor wojewódzki.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 259/2015, Nr 260/2015 wydanych w dniu 26.03.2015 r. przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz programu kontroli.

### **VIII. Podstawa prawna kontroli:**

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.)

- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu prowadzenia 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)

- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1300 ze zm.)

1

### **IX. Szczegółowy zakres kontroli:**

Badanie spełniania warunków określonych dla zakładów pracy chronionej, wskazanych w art. 28 oraz art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

**X. Okres objęty kontrolą:** od dnia 01 marca 2014 r. do dnia kontroli.

### **XI. Opis stanu faktycznego:**

Na mocy decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 30 grudnia 2003 r., Nr PS.VII.9020/61/03 pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał status zakładu pracy chronionej od dnia 30 grudnia 2003 r. na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniach 27 i 30.03.2015 r. zostały przeprowadzone w siedzibie Przedsiębiorstwa zlokalizowanej w Starej Dębowej Woli 25A. Pod tym adresem znajdują się: hale produkcyjne, hale i wiaty magazynowe, budynek z pomieszczeniami socjalnymi, gabinet pielęgniarstwa, pomieszczenia biurowe /protokół oględzin: akta kontroli str. 11/. Pracodawca oświadczył, iż prowadzi działalność gospodarczą i zatrudnia pracowników wyłącznie w Starej Dębowej Woli 25A / protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 12/. Przedmiotem działalności Przedsiębiorstwa jest głównie produkcja opakowań z tworzyw sztucznych. Praca wykonywana jest w systemie dwuzmianowym, natomiast dział produkcji folii – system trzymianowy.

#### **Kontrolą objęto:**

#### **1. Wykazywany przez zakład stan zatrudnienia wraz z wykazaniem wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.**

Na podstawie tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres marzec 2014 r. - marzec 2015 r. ustalono, iż w zakładzie są zachowane wymagane przepisami prawa zarówno stan zatrudnienia jak i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: maj, lipiec, październik 2014 r. oraz luty 2015 r.

Dokonano tego w oparciu o:

- wykazy zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych
- umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- tabele ilustrujące stan i wskaźniki zatrudnienia
- listy obecności.

W miesiącu maju 2014 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 212,4 etatów, z czego 202,7 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 165,7 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,4% i 78,0%.

W miesiącu lipcu 2014 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 208,9 etatów, z czego 199,1 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 164,1 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,3% i 78,5%.



2

W miesiącu październiku 2014 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 202,7 etatów, z czego 191,9 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 162,9 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 94,7% i 80,4%.

W miesiącu lutym 2015 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 207,4 etatów, z czego 197,6 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 163,8 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,3% i 79,0%.

Analiza dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 14a-43/.

## **2. Realizację ustawowego obowiązku pracodawcy dotyczącego zapewnienia odpowiednich warunków, jakie muszą spełniać obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy, aby pracodawca mógł się legitymować statusem zpchr.**

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 08.12.2003 r., Nr rej.: 05095/K098/Dn052/2003
- protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach przeprowadzonej w dniach 23, 24.04; 12, 13, 14.05; 03.06.2014 r., nr rej.: 05042-5301-K020-Nk01/4 oraz nakaz PIP OIP Kielce z dnia 16.06.2014 r. i odpowiedź PPHU „AMID” na nakaz z dnia 30.06.2014 r.

Ww. dokumenty potwierdzają spełnianie wymogów określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych mówiącym o tym, że obiekty i pomieszczenia:

- a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy
- b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.

Pracodawca oświadczył również, iż od czasu wydania ww. dokumentów przez PIP nie uległy zmianie warunki wynikające z art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) w odniesieniu do obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez zakład pracy chronionej - PPHU „AMID” /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 44/.

## **3. Zapewnienie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.**

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- umowę z dnia 01.07.2008 r. zawartą na czas nieokreślony z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „RODZINA” Sp. z o.o., Os. Słoneczne 43 w Ostrowcu Św.

- umowę z dnia 02.06.2014 r. zawartą na czas nieokreślony z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „OMEGA” Sp. z o.o., Osiedle Ogrody 10A/3 w Ostrowcu Św. – przedmiotem umowy jest doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne
- umowę z dnia 01.09.2012 r. zawartą z Prywatnym Gabinetem Psychiatrycznym – lek. specjalista psychiatra (\*) – przedmiotem umowy jest świadczenie specjalistycznej opieki lekarskiej na rzecz pracowników PPHU „AMID”. Umowa została zawarta na czas nieokreślony
- umowę z dnia 02.06.2014 r. zawartą z Prywatnym Gabinetem Lekarskim – lek. medycyny pracy (\*) – przedmiotem umowy jest świadczenie opieki lekarskiej na rzecz pracowników PPHU „AMID” oraz zapewnienie doraźnej opieki medycznej na rzecz niepełnosprawnych pracowników PPHU „AMID” pracujących na III zmianie oraz w niedzielę i święta. Umowa zawarta na czas nieokreślony
- umowę o pracę z dnia 22.01.2015 r. zawartą z pielęgniarką, panią (\*), zatrudnioną w pełnym wymiarze czasu pracy. Umowa została zawarta na okres próbnny od dnia 21.04.2015 r. Pielęgniarka posiada zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (\*), nr: (\*)
- umowę o pracę z dnia 01.01.2012 r. zawartą z pielęgniarką, panią (\*), zatrudnioną w pełnym wymiarze czasu pracy. Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Pielęgniarka posiada zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (\*), nr: (\*)
- Świadectwo pracy pielęgniarki, pani (\*), która była zatrudniona w okresie 01.10.2012 r. – 21.01.2015 r. w pełnym wymiarze czasu pracy.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 45/.

#### **4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

W trakcie kontroli pracodawca oświadczył, iż wywiązywał się nieprzerwanie z ustawowego obowiązku tworzenia zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych zgodnie z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.), dla których zgodnie z art. 33 ust. 3 pkt 1 i 2 ww. ustawy prowadził ewidencję oraz rozliczeniowy rachunek bankowy. Przeznaczanie tych środków było zgodne z przepisami ww. ustawy, a ich wykorzystanie oparte było na warunkach określonych w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2013 r., poz. 1300 ze zm.) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 46/.

Kontrolującym przedstawiono zaświadczenie z dnia ( \* )  
zawierające informację o prowadzeniu rachunku dla środków zfron o numerze ( \* )

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono dokumenty świadczące o prowadzeniu ewidencji środków zfron z przeznaczeniem na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników w wysokości co najmniej 10% środków funduszu, które wydatkowano głównie na zakup leków oraz dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych. Pracodawca ewidencjonuje również środki zfron w wysokości 15% z przeznaczeniem na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolowanym pracodawca opracował 1 taki program /akta kontroli str. 47a-48/.

Ponadto pracodawca okazał regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych z dnia 02.01.2008 r. wraz z aneksami. Regulamin jest aktualny, uwzględnia przeznaczenie min. 10% środków zfron na wydatki z zakresu pomocy indywidualnej, jak również min. 15% środków na indywidualne programy rehabilitacji /akta kontroli str. 49a-4/.

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.

#### **Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie ocenia się pozytywnie.**

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 26.03.2015 r.
2. Zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON
3. Potwierdzenie zgłoszenia rejestracyjnego podatnika podatku od towarów i usług
4. Upoważnienie dla Dyrektora Zakładu Produkcyjnego
5. Protokół oględzin
6. Miesięczne wykazy pracowników niepełnosprawnych z uwzględnieniem stopnia niepełnosprawności, wymiaru etatu, miejsca wykonywania pracy oraz wyszczególnieniem pracowników nowozatrudnionych i zwolnionych w okresie marzec 2014 r. – marzec 2015 r.
7. Miesięczne wykazy pracowników pełnosprawnych z uwzględnieniem wymiaru etatu, miejsca wykonywania pracy oraz wyszczególnieniem pracowników nowozatrudnionych i zwolnionych w okresie marzec 2014 r. – marzec 2015 r.
8. Tabele przedstawiające stan i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w okresie marzec 2014 r. - marzec 2015 r.
9. Wykazy zatrudnionych osób niepełnosprawnych z określeniem: rodzaju dysfunkcji, stopnia niepełnosprawności oraz terminu upływu ważności orzeczenia za okres marzec 2014 r. – marzec 2015 r.
10. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
11. Ewidencja środków zfron
12. Regulamin zfron



Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla kierownika podmiotu kontrolowanego i dla kontrolujących.

Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano o prawie złożenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole - do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano również o przysługującym prawie do odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemnego wyjaśnienia tej odmowy.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

1. *Ewa Kasperkiewicz*

2. *Małgorzata Ewelina*

/podpisy kontrolujących/

.....  
/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

*Kielce*, dnia *28.04.2016r.*

~~WŁAŚCICIEL~~

~~*Mikołajczyk Piotr*~~

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
*[Handwritten signature]*  
Stanisław Ciąg  
ZCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

(\*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst. jedn. Dz. U. 2014.782 ze zm.) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2014.1182 ze zm.).  
Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.