

## Protokół kontroli problemowej

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

„ROZWÓJ” Spółka Akcyjna, ul. Kilińskiego 26, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.  
Spółka posiada wpis do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego,  
Nr KRS: 0000196173 (informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru  
Przedsiębiorców wygenerowana z systemu Centralna Informacja Krajowego Rejestru  
Sądowego w dniu 14.10.2020 r.) /akta kontroli str. 7a-h/.

### **II. Numer statystyczny REGON – 290413585.**

### **III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 661-000-87-53.**

- Prezes Zarządu Spółki.

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

- Prezes Zarządu Spółki

- dyrektor finansowy

- dyrektor ds. marketingu i rehabilitacji.

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 15 października 2020 r.

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

✓ Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 547/2020;

✓ Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, kierownik (przewodniczący) zespołu kontrolującego, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 546/2020.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ww. upoważnień do przeprowadzenia kontroli wydanych w dniu 14 października 2020 r. przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz na podstawie 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 2020 r., poz. 426 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 2015 r., poz. 1023 ze zm.).

#### **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 1 stycznia 2020 r. do dnia kontroli.

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

Na mocy decyzji z dnia 20 stycznia 1995 r., Nr D/01172 wydanej przez Sekretarza Stanu Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał potwierdzenie spełniania warunków określonych dla zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniu 15.10.2020 r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach usytuowanych w siedzibie Spółki w Ostrowcu Świętokrzyskim przy ul. Kilińskiego 26, gdzie znajdują się: pomieszczenia administracyjne, socjalne, handlowe i usługowe /protokół oględzin: akta kontroli str. 10/.

– Prezes Zarządu Spółki oświadczył, że „ROZWÓJ”, jako zakład pracy chronionej, prowadził w okresie od 1.01.2020 do 15.10.2020 działalność gospodarczą i zatrudniał pracowników w następujących miejscach:

- ✓ Ostrowiec Św., ul. Kilińskiego 26 – siedziba firmy, działalność produkcyjna, handlowa i usługowa
- ✓ Łagów, ul. Rynek 76 – wynajem pomieszczeń
- ✓ Busko-Zdrój, ul. Batorego 1 – wynajem pomieszczeń.

/protokół przyjęcia ustnego oświadczenia wraz z oświadczeniem pracodawcy: akta kontroli str. 9a-b/.

Czynności kontrolne wykazały, że ww. decyzja Sekretarza Stanu Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 20 stycznia 1995 r., Nr D/01172 zmieniona decyzją Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych Sekretarza Stanu w Ministerstwie Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 27.07.1998 r., Nr Z/0572/98 nie zawiera w sentencji informacji o oddziałach Spółki mieszczących się w Łagowie, ul. Rynek 76 oraz w Busku-Zdroju, ul. Stefana Batorego 1. Wzmianka widnieje jedynie w uzasadnieniu, w którym zaznaczono, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy w siedzibie i w ww. punktach odpowiadają wymogom określonym w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Celem ujednoczenia informacji zawartych w dokumentacji dotyczącej przyznania statusu zakładu pracy chronionej, pracodawca **powinien wystąpić z wnioskiem** do Wojewody Świętokrzyskiego o zmianę decyzji przyznającej status zakładu pracy chronionej w powyżej wskazanym zakresie. Spółka zajmuje się działalnością produkcyjną, handlową i usługową, głównie z zakresu motoryzacji, środków BHP, odzieży roboczej oraz wynajmem i zarządzaniem nieruchomościami. Praca wykonywana jest w systemie jednozmianowym /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 8/.

### **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 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r. ustalono, że 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: luty, maj, lipiec, wrzesień 2020 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 w poszczególnych miesiącach
- listy obecności.

W miesiącu lutym 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 25,75 etatów, z czego 23,75 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 21,75 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 92,23% i 84,47%.

W miesiącu maju 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 25,75 etatów, z czego 24,75 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 22,75 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 96,12% i 88,35%.

W miesiącu lipcu 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 26,49 etatów, z czego 24,49 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 22,49 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 92,45% i 84,9%.



W miesiącu wrześniu 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 26,25 etatów, z czego 24,25 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, w tym 22,25 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 92,38% i 84,76%.

Analiza dokumentów wykazała, że 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. 11a-22/.

**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:

- postanowienie Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 10.07.1998 r., Nr rej. 022/K073/98/OST-206
- protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 25.06.2020 r., nr rej. 050142-53-K010-Pt/20.

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 obiekty i pomieszczenia użytkowane przez „ROZWÓJ” Spółka Akcyjna ul. Kilińskiego 26, 27-400 Ostrowiec Św., Łągów, ul. Rynek 76, Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 1 - od momentu wydania ww. dokumentu przez PIP nie uległy zmianie pod względem spełniania warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 23/.

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

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- umowę o świadczeniu usług medycznych zawartą w dniu 01.08.2009 r. na czas nieokreślony z Ośrodkiem Leczniczo - Profilaktycznym „PROMED” w Ostrowcu Św.
- umowę z dnia 22.06.2006 r. zawartą na czas nieokreślony z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „WIELMED”, ul. Słupska 3 w Łagowie
- umowę na sprawowanie opieki medycznej zawartą od dnia 01.04.2009 r. na czas nieokreślony z Poradnią  
Busko – Zdrój.

Przedmiotem powyższych umów jest doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 24/.

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.

#### **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 2020 r. poz. 426 ze zm.), oraz że 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. 2015 r., poz. 1023) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 25/.

Kontrolującym przedstawiono zaświadczenie z dnia 24.03.2009 r. wystawione przez Bank PEKAO S.A. Oddział w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Wardyńskiego 11 potwierdzające fakt prowadzenia rachunku bankowego dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze: 30 1240 5035 1111 0000 5565 4434. Pracodawca okazał również Umowę Kompleksową Pakietu Mój Biznes Dynamiczny Nr 15124050351111000055642385 z dnia 27.03.2013 r. zawartą z Bankiem Polska Kasa Opieki S.A. z siedzibą w Warszawie, oddział w Ostrowcu Św.

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, okularów, zabiegi oraz badania. Pracodawca ewidencjonuje również środki zfron w wysokości 15% z przeznaczeniem na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolnym pracodawca opracował 5 takich programów /akta kontroli str. 26-38/.

Ponadto pracodawca okazał regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Regulamin jest aktualny, uwzględnia przeznaczenie min. 10% środków zfron na wydatki z zakresu pomocy indywidualnej, jak również min. 15% środków na indywidualne programy rehabilitacji.

Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 33. ust. 6 ustawy o rehabilitacji (...) ocena prawidłowości realizacji przepisów ust. 1-4a jest wykonywana przez właściwego miejscowo dyrektora izby administracji skarbowej na zasadach określonych w dziale V w rozdziale 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz.U. z 2019 r. poz. 768, 730, 1520, 1556, 2200 i 2550).

**W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.**

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

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod nr 31.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców wygenerowana z systemu Centralna Informacja Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 14.10.2020 r.
2. Protokół oględzin
3. Oświadczenie pracodawcy dotyczące miejsc prowadzenia działalności gospodarczej i zatrudniania pracowników
4. Oświadczenie pracodawcy dotyczące przebywania pracowników zakładu na urloпах i świadczeniach określonych w art. 21 ust. 5 ustawy o rehabilitacji
5. Wykaz pracowników nowozatrudnionych w okresie od 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r.

6. Wykaz pracowników zwolnionych w okresie od 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r.
7. Tabele przedstawiające dzienne stany zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu (w tym osób niepełnosprawnych wraz ze wskaźnikami) w okresie 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r.
8. Tabele przedstawiające dzienne stany zatrudnienia w osobach (w tym osób niepełnosprawnych wraz ze wskaźnikami) w okresie 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r.
9. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 16.04.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
10. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 17.06.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
11. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 22.07.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
12. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 28.07.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
13. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 30.07.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
14. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 1.08.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
15. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych na dzień 15.10.2020 r. z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia / zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia
16. Wykaz pracowników „ROZWÓJ” w poszczególnych miesiącach z uwzględnieniem wymiaru etatu, stopnia i rodzaju niepełnosprawności, terminu ważności orzeczenia, daty zatrudnienia, daty zwolnienia oraz miejsca zatrudnienia w okresie 1.01.2020 r. – 15.10.2020 r.
17. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
18. Ewidencja środków 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 i Zdrowia 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.

1. *Ewelina Sowa*  
2. *Ewa Karpielińska*

/podpisy kontrolujących/

PREZES ZARZĄDU

*Kazimierz Frac*  
mgr Kazimierz Frac

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

*Kielce*, dnia *13.11.2020r.*

KIEROWNIK  
Oddział ds. Rynku Pracy

*Agnieszka Janicka*  
Agnieszka Janicka

**„ROZWÓJ” S.A.**

27-400 Ostrowiec Św., ul. Kilińskiego 26  
tel. 41 265 20 15 do 16, 41 265 44 34  
fax 41 265 24 04 NIP 661-00-08-753

*raport i*  
Z up. WOJEWÓDY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*Mariusz Pasiek*  
Mariusz Pasiek  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA