



PS-III.9514.14.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w jednostce **Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "WITAL" R. Tymofiejewicz ul. Wczasowa 7, 19-500 Gołdap.**

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1- 3, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100 ze zm.).

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100 ze zm.),
- rozporządzenie 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 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniach 21.04.2023 r. – 19.05.2023 r. w trybie zdalnym, wynikającym z Zarządzenia Nr 145 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 czerwca 2020 r. w sprawie wprowadzenia kontroli zdalnej tj. bez osobistej obecności kontrolerów, z wykorzystaniem narzędzi informatycznych do zgromadzenia materiału dowodowego, w celu ustalenia stanu faktycznego, a następnie dokonania oceny działalności jednostki kontrolowanej, a także sformułowanie ewentualnych zaleceń pokontrolnych.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 11.04.2023 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 01.07.2022 r. do 21.04.2023 r.

Kontrolę przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, w składzie:

1. Pani Ewa Osenkowska, inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa 27/2021, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, przewodniczący zespołu kontrolnego,
1. Pani Anna Tomczak - inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa nr 52/2019, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego, członek zespołu kontrolnego,

na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego nr FK-IV.0030.363.2023 z dnia 14 kwietnia 2023 r.

 Tomczak

W toku kontroli ustalono, że Zakład działa w oparciu o:

- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2015 poz. 1023 ze zm.),
- Decyzję Nr D/9020/3/WW/2007 z dnia 15.03.2007 r. Wojewody Warmińsko - Mazurskiego, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony.
(akta kontroli str. 46)
- NIP 847-12-28-379 (akta kontroli str. 6)
- Regon 790224816 (akta kontroli str. 6)
- zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
(akta kontroli str. 6 -8)

Wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), rodzajem przeważającej działalności Przedsiębiorstwa Wielobranżowego „WITAL” Ryszard Tymofiejewicz, jest produkcja pozostałych wyrobów z tworzyw sztucznych (22,29.Z) .
(akta kontroli str. 6-8)

Pozostała działalność, zgodna z wpisem do KRS, nie podlegała ocenie kontrolujących.

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄ SPEŁNIANIA:

1) Warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy, tj. zatrudniania „nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy” oraz osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, na poziomie:

a) co najmniej 50%, gdzie co najmniej 20% ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, albo

b) co najmniej 30% niewidomych lub psychicznie chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.”

Na podstawie przeanalizowanej dokumentacji, oraz tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne miesiące) przygotowanych przez jednostkę kontrolowaną ustalono, że w okresie poddanym kontroli pracodawca **spełniał warunki zatrudnienia**, określone w art. 28 ust. 1 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. zatrudniał nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy i osiągnął wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych co najmniej 50 % (wskaźnik 1 w tabeli), w tym co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (wskaźnik 2 w tabeli), gdzie:

- wskaźnik (1) - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem,

- wskaźnik (2) - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem.

- wskaźnik (3) – stanowi iloraz sumy liczby etatów zatrudnionych osób niewidomych lub psychicznie

 Tomasz

chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem.

Zatrudnienie w okresie objętym kontrolą przedstawiają poniższe zestawienia, zilustrowane przez kontrolowaną jednostkę:

Tabela 1.

Stan zatrudnienie w II półroczu 2022 r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełno-sprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	Wskaźnik II	wskaźnik III
			znacznym	umiarkowany	lekki			
Lipiec	49,75	28,5	4,00	18,50	6,00	57,29	45,23	nie sprawdzano ¹
Sierpień	49,75	28,5	4,00	18,50	6,00	57,29	45,23	j. w.
Wrzesień	48,75	27,5	3,00	18,50	6,00	56,41	44,10	j. w.
Październik	48,75	27,5	3,00	18,50	6,00	56,41	44,10	j. w.
Listopad	48,75	27,5	3,00	18,50	6,00	56,41	44,10	j. w.
Grudzień	48,75	27,5	3,00	18,50	6,00	56,41	44,10	j. w.

(akta kontroli str. 1)

Tabela 2.

Stan przeciętnego zatrudnienia w okresie 01.01.2023 r.- 21.04.2023r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc/ okres	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znacznym	umiarkowany	lekki			
01.01.2023 r.- 31.01.2023r	49,04	27,79	3,00	18,79	6,00	56,67	44,43	-
01.02.2023 r.- 28.02.2023r	48,86	28,50	3,00	19,50	6,00	58,33	46,05	-
01.03.2023 r.- 31.03.2023r.	47,01	27,76	3,00	18,75	6,00	59,05	46,27	-

¹ W informacjach półrocznych INF-W za miesiące objęte kontrolą, tj. 01.07.2022 r.- 31.12.2023. r. oraz w podanych w zestawieniu obejmującym miesiące styczeń, luty, marzec, kwiecień pracodawca wykazywał wskaźnik III poniżej ustawowego minimum, tj. 30% ogółu zatrudnionych. Sprawozdanie za II półrocze 2022 r. znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.35.2023.



01.04.2023- 21.04.2023 r.	46,75	27,50	3,00	18,50	6,00	58,82	45,99	-
------------------------------	-------	-------	------	-------	------	-------	-------	---

(akta kontroli str. 2)

Tabela 3.

Stan zatrudnienia w dniu 21.04.2023r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc/ okres	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
21.04.2023r	46,75	27,5	3,00	18,50	6,00	58,82	45,99	-

(akta kontroli str. 2)

Tabela 4.

Stan zatrudnienia pracowników ogółem (w osobach)

Stan zatrudnienia pracowników ogółem w osobach w dniu 21.04.2023 r.	
Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych w zakładzie	49
Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie	28

(akta kontroli str. 2)

Kontrolą objęto 21,42 % losowo wybranych akt osobowych (orzeczenia o niepełnosprawności co 5-tego pracownika z przekazanego zestawienia, włącznie z pozycją 1-wszą), tj. 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych.

Kontrolerzy zwrócili uwagę, że w przypadku 1 spośród 6 sprawdzonych w toku kontroli orzeczeń, minął okres, na jaki zostało wydane. Zgodnie jednak z art. 15 h ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2021 poz. 2095 ze zm.), orzeczenie o niepełnosprawności wydane na czas określony, którego ważność upływa w terminie od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy, zachowuje ważność do upływu 60 dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności. Wobec powyższego uznać należy, że ww. orzeczenie zachowuje ważność na równi z pozostałymi.

(akta kontroli str. 10 -18)

Z dokumentów uzyskanych w toku kontroli wynika, że wśród 28 osób niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie, 19 osób posiadało umiarkowany stopień niepełnosprawności, 6 osób lekki stopień niepełnosprawności, 3 osoby znaczny stopień niepełnosprawności.

(akta kontroli str.9)

  Tomasz

2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), zgodnie z którym:
„obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy:

a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy,

b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.”

Zgodnie z oświadczeniem Pracodawcy, w okresie objętym kontrolą Zakład użytkował obiekty i pomieszczenia zlokalizowane pod adresem: 19-500 Gołdap ul. Wczasowa 7, 19-500 Gołdap ul. Strefowa 7, 19-500 Gołdap Niedrzwica 27.

Siedziba Zakładu znajduje się pod adresem 19-500 Gołdap, ul. Wczasowa 7.

(akta kontroli str. 45)

W celu potwierdzenia spełnienia warunków i okoliczności, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), Państwowa Inspekcja Pracy w decyzjach:

- Nr rej. 10105/K018/51202-4/2007 z dnia 27.02.2007 r. dla obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „WITAL” przy ul. Wczasowej 7, 10-500 Gołdap,

- Nr rej. 10105/K051/51302-478/2009 z dnia 30.06.2009 r. dla obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „WITAL” przy ul. Wczasowa 7 i ul. Strefowej 7, 19-500 Gołdap,

- Nr rej.10116-51200-K013-Ao02/14 z dnia 24.03.2014 r. dla obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „WITAL” w miejscowości Niedrzwica 27, 19-500 Gołdap, potwierdziła, że pomieszczenia te **odpowiadają** przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

(akta kontroli str. 38-43)

Dodatkowo Pracodawca załączył na potrzeby kontroli oświadczenie, z którego wynika, że Zakład nie użytkuje innych obiektów i pomieszczeń niż te, które zostały sprawdzone i opisane w decyzji wydanej przez Państwową Inspekcję Pracy. Oświadczone ponadto, że zawarty w decyzji PIP wykaz pomieszczeń jest aktualny na dzień rozpoczęcia kontroli, tj. 21.04.2023r.

(akta kontroli str.44)

Należy zatem stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez **Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "WITAL" R. Tymofiejewicz.** odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy, zgodnie z którym w zakładzie pracy chronionej *„jest zapewniona doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne”.*

W toku kontroli ustalono, że Pracodawca zawarł następujące umowy medyczne:

- umowa zawarta w dniu 02.01.2015 r. na czas nieokreślony z podmiotem z Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Pomoc Medyczna w Olecku - dotycząca opieki medycznej nad pracownikami, badania wstępne, kontrolne i okresowe.

(akta kontroli str.48-49),

- umowa zawarta w dniu 02.01.2020 r. na czas nieokreślony z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym Wital Oliwia Smith w Gołdapi dotycząca świadczenia usług rehabilitacyjnych

(akta kontroli str. 36-37),

Na podstawie przedstawionej przez zakład dokumentacji zespół kontrolny stwierdził, że pracodawca **wypełnia obowiązki określone w art. 28 ust. 1 pkt 3** ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. w okresie poddanym kontroli zapewniał doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną oraz poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.

4) obowiązku informowania wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy o rehabilitacji (...);

Prowadzący zakład pracy chronionej **terminowo przedstawiał** wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy tj. do 20 stycznia za II półrocze (informacja półroczna INF-W za II półrocze 2022 roku została terminowo przekazana do WMUW w Olsztynie i znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.35.2023).

5) warunków wynikających z art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji (...);

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca:

- 1) **utworzył** Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (ZFRON), **wypełniając tym samym obowiązek** określony w art. 33 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, prowadzi odrębny rozliczeniowy rachunek bankowy środków dla tego Funduszu,

(akta kontroli str. 19-22)

- 2) **posiada** Regulamin dla Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych obowiązujący od dnia 03.09.2018 r.

(akta kontroli str. 23-30)

- 3) **prowadzi** ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

(akta kontroli str. 19-22)

Na podstawie przekazanej przez zakład dokumentacji, tj. ewidencji środków – wydruków z systemu informatycznego, wniosków dot. udzielenia pomocy finansowej, wynika, że środki ZFRON (zgodnie z zapisami Regulaminu dostępnego dla pracowników) przeznaczone na indywidualną pomoc dla niepełnosprawnych pracowników tego Zakładu wydatkowane w okresie

objętym kontrolą na: sfinansowanie składki na indywidualne ubezpieczenie, zwrot ryczałtu za używany własny pojazd mechaniczny do celów pozasużbowych

(akta kontroli str. 31-35)

Analizując formy wsparcia finansowane ze środków ZFRON, kontrolujący stwierdzili, że dokonywane **wydatki są zgodne** z katalogiem określonym w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2015 poz. 1023 ze zm.).

Wobec powyższego zespół kontrolny ustalił, że pracodawca **wypełnia obowiązek określony w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2** ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty (załączniki):

zestawienia danych dot. stanu zatrudnienia pracowników ogółem oraz w przeliczeniu na pełne etaty, a także wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w okresie objętym kontrolą, kopia regulaminu ZFRON, przykłady dysponowania funduszem ZFRON - ewidencja, przykłady pomocy indywidualnej pracownikom niepełnosprawnym, akta osobowe pracowników - orzeczenia o niepełnosprawności, umowa o zapewnianiu doraźnej, specjalistycznej opieki medycznej i rehabilitacji, decyzja Państwowej Inspekcji Pracy i oświadczenia kontrolowanego dot. zajmowanych i użytkowanych pomieszczeń przez Zakład, w tym wskazanie siedziby Zakładu, decyzja Wojewody Warmińsko - Mazurskiego przyznająca status zakładu pracy chronionej, zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON, NIP, zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Pomoc indywidualna dla pracowników niepełnosprawnych realizowana jest bez zastrzeżeń.

Zgromadzone w toku kontroli pozostałe dowody – które nie zostały wymienione w dokumentacji – znajdują się w aktach kontroli.

W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.

Na podstawie § 14 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 odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.

Na tym ustalenia zakończono.

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.

  Tomasz

2. Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 4 grudnia 2023 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

Kontrolujący:

Gołdap 07.12.2023
(miejsowość data i podpis)

Ryszard Tymofiejewicz


WŁAŚCICIEL

(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "WTF"

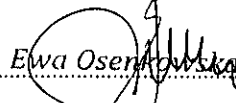
Ryszard Tymofiejewicz

19-500 Gołdap, ul. Wczasow

tel. (87) 615-16-17; tel./fax (87) 615-16-18


NIP 847-122-83-79; REGON 79022844

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


Ewa Osenkowska

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


Anna Tomczak

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany.
2. a/a