



PS-III.9514.11.2024

## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w jednostce Spółdzielnia Inwalidów „POKÓJ”, z siedzibą przy ul. Ratuszowej 26, 11-520 Ryn

### 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 Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 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 2023 r., poz.2283).

Kontrolę przeprowadzono w dniach 16.02.2024 r. – 15.03.2024 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, i w związku z § 8 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, za zgodą kontrolowanego. Działania kontrolne zakończono w dniu 15.03.2024 r.

Osobą składającą wyjaśnienia była Pani Elżbieta Buczel - Asystent ds. Rehabilitacyjno-Socjalnych, pielęgniarzka.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 8.02.2024 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 01.07.2023 r. do 16.02.2024 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,

2. 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.0030.102.2024 z dnia 14 lutego 2024 r.

**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 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2022 poz. 1145 ze zm.),
- decyzję Nr C/00437 z dnia 06.08.1992 r. wydaną przez Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony, zmienioną decyzją Wojewody Warmińsko – Mazurskiego PS-III.9510.5.2017 z dnia 01.08.2017 r. w części dot. zmiany nazwy ulicy (akta kontroli str. 141, 148-149),
- NIP 8450002210 (akta kontroli str. 8),
- Regon 000454310 (akta kontroli str. 9),
- wpis do KRS 0000138091 (akta kontroli str. 1-7 ),

Wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, rodzajem przeważającej działalności Spółdzielni Inwalidów „POKÓJ” jest produkcja elektrycznego sprzętu oświetleniowego (27.40.Z) (akta kontroli str. 9) Pozostała działalność, zgodna z wpisem do KRS, nie podlega 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

  2

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 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 2023 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 niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	Wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
Lipiec	57,59	55,59	3,00	26,09	26,50	96,52	50,51	nie sprawdzano <sup>1</sup>
Sierpień	57,50	55,50	3,00	26,00	26,50	96,52	50,43	j. w.
Wrzesień	58,50	56,50	3,00	27,00	26,50	96,58	51,28	j. w.
Październik	59,24	57,24	4,00	28,00	25,24	96,63	54,01	j. w.
Listopad	61,50	59,50	4,00	28,00	27,50	96,74	52,03	j. w.
Grudzień	61,24	59,24	4,00	27,87	27,37	96,63	52,10	j. w.

(akta kontroli str. 10)

Tabela 2.

*Stan przeciętnego zatrudnienia w okresie 01.01.2024 r.- 16.02.2024r. 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			
01.01.2024 r.- 31.01.2024 r.	58,33	56,33	3,839	26,00	26,50	96,57	51,14	20,12

<sup>1</sup> W informacjach półrocznych INF-W za miesiące objęte kontrolą, tj. 01.07.2023 r.- 16.02.2024 r. oraz w podanych w zestawieniu obejmującym miesiące styczeń, pracodawca wykazywał wskaźnik III poniżej ustawowego minimum, tj. 30% ogółu zatrudnionych. Sprawozdanie za II półrocze 2023 r. znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.4.2024.

 

01.02.2024 r.- 16.02.2024 r.	57,50	55,50	3,00	27,00	26,50	96,52	52,14	22,60
---------------------------------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-------	-------

(akta kontroli str.143)

Tabela 3.

*Stan zatrudnienia w dniu 16.02.2024r. 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			
16.02.2024r	57,50	55,50	3,00	27,00	26,50	96,52	52,14	22,60

(akta kontroli str. 144)

Tabela 4.

*Stan zatrudnienia pracowników ogółem (w osobach)*

Stan zatrudnienia pracowników ogółem w osobach w dniu 16.02.2024 r.	
Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych w zakładzie	58
Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie	56

(akta kontroli str. 145)

Kontrolą objęto 21,42% losowo wybranych akt osobowych (orzeczenia o niepełnosprawności co 5-tego pracownika z przekazanego zestawienia, włącznie z pozycją 1-wszą), tj. 12 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych. Wszystkie sprawdzone orzeczenia są aktualne.

(akta kontroli str. 15-36)

Z dokumentów uzyskanych w toku kontroli wynika, że wśród 56 osób niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie, 27 osób posiadało umiarkowany stopień niepełnosprawności, 26 osób lekki stopień niepełnosprawności, 3 osoby znaczny stopień niepełnosprawności.

(akta kontroli str. 146)

**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 pomieszczenia zlokalizowane pod adresem: ul. Ratuszowa 26, 11-520 Ryn, gdzie znajduje się również siedziba Zakładu.

(akta kontroli str. 140)

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

 

Inspektoratu Pracy w Białymstoku, wydając postanowienie znak: B-O1/P/6/32/S/92 z dnia 15.06.1992 r. dla obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Spółdzielnię Inwalidów „POKÓJ”, z siedzibą przy ul. Ratuszowej 26, 11-520 Ryn, w którym stwierdzono że odpowiadają one 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. 137-138)

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 postanowieniu wydanym przez Państwową Inspekcję Pracy. Oświadczone ponadto, że zawarty w decyzji PIP wykaz pomieszczeń jest aktualny na dzień 16.02.2024 r. (akta kontroli str. 147)

Należy zatem stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Spółdzielnię Inwalidów „POKÓJ” z siedzibą przy ul. Ratuszowej 26, 11-520 Ryn 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 z podmiotami medycznymi:

- umowa zawarta w dniu 01.01.2019 r. na czas określony, zmieniona aneksami Nr 4 i Nr 5 dotyczącymi kwestii przedłużenia świadczonych usług od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r. oraz od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r., z Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską w Giżycku, dotycząca udzielania świadczeń w zakresie m.in.: stomatologii (z wyłączeniem protetyki), kardiologii, laryngologii, okulistyki, neurologii, badań EKG, działania gabinetu zabiegowego, (akta kontroli str. 128 -131, 121 -124)

- umowa zawarta w dniu 02.01.2013 r. na czas nieokreślony z panią Elżbietą Chodźko – Horny, dotycząca przeprowadzania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych, udzielanie porad lekarskich pracownikom, opiniowanie wniosków o udzielenie pomocy finansowej z ZFRON pracownikom, (akta kontroli str. 132 -135)

- umowy o dzieło zawartej w dniu 02.01.2012 r. na czas nieokreślony z panią Dorotą Mieczkowską, dotyczącej zapewnienia doraźnej opieki medycznej pracownikom Zakładu w czasie nieobecności pielęgniarki zakładowej, (akta kontroli str. 154 -157)

- umowa o pracę zawarta w dniu 02.01.1985 r. na czas nieokreślony z panią Elżbietą Buczel, na stanowisku pielęgniarki. (akta kontroli str. 119, 156-157)

Dodatkowo pracodawca załączył informację, w której oświadczył, że pracownicy ww. zakładu korzystają z rehabilitacji w niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rynie przy

Tomuszek

ul. K. Wallenroda 10 w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. (akta kontroli str. 136)

Ponadto, dokumentów przygotowanych przez kontrolowaną jednostkę wynika, że zabiegi rehabilitacyjne dla pracowników niepełnosprawnych finansowane były ze środków ZFRON.

(akta kontroli str. 114 -117)

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 2023 roku została terminowo przekazana do WMUW w Olsztynie i znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.4.2024).

**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. 37-38)
- 2) **posiada** Regulamin dla Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych obowiązujący od dnia 01.01.2012 r. (akta kontroli str. 39-47)
- 3) **prowdzi** ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. (akta kontroli str. 38)

Na podstawie przekazanej przez zakład dokumentacji, tj. ewidencji środków – wydruków z systemu informatycznego, wniosków dot. udzielenia pomocy finansowej, faktur 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 m.in. na: dofinansowanie do turnusu rehabilitacyjnego, sfinansowanie zakupu materaca rehabilitacyjnego, roweru rehabilitacyjnego, zakupu okularów korekcyjnych, zakupu platformy wibracyjnej do ćwiczeń, leczenia stomatologicznego – protetycznego, sfinansowanie zabiegów rehabilitacyjnych (akta kontroli str. 70-71, 80-81, 95, 97, 100-102, 105-107, 110-112,

  Tomczak

115-117)

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. 2022 poz. 1145 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, kopię regulaminu ZFRON, przykłady dysponowania funduszem ZFRON - ewidencja, przykłady pomocy indywidualnej pracownikom niepełnosprawnym, akta osobowe pracowników - orzeczenia o niepełnosprawności, umowę o zapewnianiu doraźnej, specjalistycznej opieki medycznej i rehabilitacji, postanowienie Państwowej Inspekcji Pracy, oświadczenia dot. zajmowanych i użytkowanych pomieszczeń przez Zakład, w tym wskazanie siedziby Zakładu, zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON, NIP, KRS, decyzja Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych przyznającą status zakładu pracy chronionej i decyzje ją zmieniające.

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 § 13 rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 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 2023 r. poz.2283) odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

**W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.**

**Na tym ustalenia zakończono.**

**Pouczenie**

1. Protokół kontroli podpisują kontrolujący i przekazują kontrolowanemu w celu podpisania **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania. Jeżeli protokół kontroli jest sporządzony w postaci papierowej, każda strona protokołu kontroli jest parafowana przez kontrolujących i kontrolowanego. W przypadku zmiany składu zespołu, o którym mowa w § 4 ust. 1 albo ust. 2

 Tomasz 7

rozporządzenia, i wydania nowego upoważnienia do kontroli, protokół kontroli podpisują kontrolujący wskazani w tym upoważnieniu.

2. Protokół kontroli może być dostarczony kontrolowanemu za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2023 r, poz. 1640) lub w sposób przewidziany w art. 4 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 285); w przypadku dostarczania protokołu za pośrednictwem operatora pocztowego stosuje się odpowiednio art. 44 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

3. Kierownik podmiotu kontrolowanego może zgłosić, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

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

Protokół niniejszy sporządzono dnia 25 marca 2024 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

**Kontrolujący:**

Ryn 26.03.2024

(mięscowość data i podpis)

**PREZES ZARZĄDU  
KIEROWNIK SPÓŁDZIELNI**

Tomasz Winięrowicz  
(podpis Kierownika podmiotu kontrolowanego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
Ewa Osęnkowska  
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
Anna Tomczak  
(podpis kontrolującego)

**SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW  
" POKÓJ "**  
**ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ**  
11-520 Ryn, ul. Ratuszowa 26  
tel. 87 420 72 51, tel./fax 87 420 71 51  
REGON 000454310, NIP 845-000-22-10

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany.
2. a/a