Gdańsk, dnia 14 sierpnia 2024 r.

PS-IX.9514.17.2024.MK

Protokół kontroli okresowej pracodawcy:

Zakład Produkcyjno-Handlowo-Usługowy „Polmet"

mgr inż. [……….]\*Zakład Pracy Chronionej

ul. Biskupa Krasickiego 7

83-200 Starogard Gdański

Regon: 190579320

Kontrolę, w dniu 6 sierpnia 2024 r., przeprowadzili niżej wymienieni pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku:

* [……….]\* – starszy inspektor wojewódzki, na podstawie upoważnienia nr 193/2024   
  PS-IX.0030.83.2024 z dnia 2 sierpnia 2024 r., kierujący zespołem kontrolnym;
* [……….]\* – starszy inspektor wojewódzki, na podstawie upoważnienia nr 193/2024   
  PS-IX.0030.83.2024 z dnia 2 sierpnia 2024 r.

Przedmiot kontroli: ustalenie stanu faktycznego i prawnego w zakresie spełniania przez pracodawcę: Zakład Produkcyjno-Handlowo-Usługowy „Polmet" mgr inż. [……….]\* Zakład Pracy Chronionej, zwanego dalej „Pracodawcą”, warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 1-3, art. 30 ust. 4 oraz art. 33 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 44 z późn. zm.).

Jednostką kontrolowaną kieruje pan [……….]\* - właściciel zakładu.

Siedziba i miejsce prowadzenia działalności Pracodawcy: ul. Biskupa Krasickiego 7, 83-200 Starogard Gdański.

Podstawowym zakresem działalności gospodarczej Pracodawcy jest obróbka mechaniczna elementów metalowych.

W trakcie kontroli, wskazane przez zespół kontrolny dokumenty udostępniały kontrolującym wskazane osoby:

1. pan [……….]\* – właściciel zakładu,
2. pani [……….]\* – specjalista ds. kadr i administracji,

które w trakcie kontroli udzielały również kontrolującym informacji w imieniu pracodawcy.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z programem kontroli, zatwierdzonym przez Wojewodę Pomorskiego.

Zgodnie z programem, kontrolą został objęty okres od dnia 1 sierpnia 2023 r. do dnia rozpoczęcia kontroli tj.6 sierpnia 2024 r.

W trakcie kontroli ustalono, co następuje:

1. Status prawny Pracodawcy:

Pracodawca prowadzi działalność na podstawie:

* wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
* decyzji Sekretarza Stanu w Ministerstwie Pracy i Polityki Socjalnej Pełnomocnika do Spraw Osób Niepełnosprawnych nr D/02296 z dnia 7 lutego 1997 r., zmienionej decyzjami Wojewody Pomorskiego: nr Z/029/2001 z dnia 10 października 2001 r.; nr Z/0027/2002 z dnia 9 maja 2002 r. oraz nr Z/4/2022 z dnia 10 lutego 2022 r.

1. Spełnianie przez Pracodawcę warunków określonych w art. 28 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:
2. Stan zatrudnienia ogółem według stanu na dzień przeprowadzenia kontroli wynosi: [……….]\* osób ([……….]\* etatów), w tym [……….]\* osoby niepełnosprawne ([……….]\* etatów).

Wszystkie osoby zatrudnione są na podstawie przepisów kodeksu pracy.

[……….]\* osoby ([……….]\* etaty) mają orzeczony lekki stopień niepełnosprawności, [……….]\* osób ([……….]\* etaty) ma orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, [……….]\* osoby ([……….]\* etatu) mają orzeczony znaczny stopień niepełnosprawności (aktualny wykaz stanu zatrudnienia został wykazany w załączniku nr 1 do protokołu).

Pracodawca przedstawił zespołowi kontrolnemu stan zatrudnienia w wybranych miesiącach kontrolowanego okresu:

* wrzesień 2023 r. (zestawienie stanowi załącznik nr 2 do protokołu),
* listopad 2023 r. (zestawienie stanowi załącznik nr 3 do protokołu),
* marzec 2024 r. (zestawienie stanowi załącznik nr 4 do protokołu).

Na podstawie przeanalizowanej dokumentacji, zespół kontrolny stwierdził, że w okresie poddanym kontroli pracodawca spełniał warunki zatrudnienia, określone w art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, dla pracodawców posiadających status zakładu pracy chronionej.

Kontrolą objęto akta osobowe [……….]\* osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie:

* [……….]\* osób mających orzeczony lekki stopień niepełnosprawności,
* [……….]\* osób mających orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności,
* [……….]\* osoby mającej orzeczony znaczny stopień niepełnosprawności.

We wszystkich aktach osobowych, objętych kontrolą, stwierdzono aktualne umowy o pracę, uwzględniające zakres czynności, wykonywanych przez pracownika na zajmowanym przez niego stanowisku pracy oraz aktualne orzeczenia ustalające stopień niepełnosprawności (zestawienie stanowi załącznik nr 5 do protokołu).

Zespół kontrolny stwierdził, że w okresie poddanym kontroli pracodawca wypełniał warunki zatrudnienia, określone w art. 28 ust. 1 pkt 1 dla pracodawców posiadających status zakładu pracy chronionej.

1. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych według stanu na dzień przeprowadzenia kontroli wynosi: [……….]\* wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności wynosi: [……….]\* .Pracodawca przedstawił zestawienia stanu zatrudnienia w wybranych miesiącach kontrolowanego okresu (załączniki nr od 1 do 4).

Na podstawie udostępnionej kontrolującym dokumentacji, zespół kontrolny ustalił, że w okresie poddanym kontroli pracodawca osiągał wartości wskaźników zatrudnienia, określone w art. 28 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych dla pracodawców posiadających status zakładu pracy chronionej.

1. Obiekty i pomieszczenia, zlokalizowane w Starogardzie Gdańskim przy ul. Biskupa Krasickiego 7, użytkowane przez pracodawcę w ramach statusu zakładu pracy chronionej na podstawie decyzji Państwowej Inspekcji Pracy nr rej.: 030102-5120-K053-Ao20/19 z dnia 9 sierpnia 2019 r., odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy, uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich, co potwierdzono w protokole pokontrolnym Państwowej Inspekcji Pracy nr rej.: 030102-53-K024-Pt/22 z dnia 2 sierpnia 2022 r.

Na podstawie udostępnionej dokumentacji, zespół kontrolny ustalił, że pracodawca wypełnia obowiązki określone w art. 28 ust. 1 pkt 2 lit. a i b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych tj. w okresie poddanym kontroli obiekty i pomieszczenia użytkowane przez pracodawcę, w ramach statusu zakładu pracy chronionej odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy, uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.

1. Realizację świadczeń w zakresie profilaktycznej i specjalistycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami kontrolowanego zakładu, w tym poradnictwa i usług rehabilitacyjnych, zapewniają następujące podmioty: [……….]\* (na podstawie umowy z dnia 1 lipca 1999 r.) oraz [……….]\* (na podstawie umowy z dnia 2 stycznia 2006 r.). Ponadto w celu zapewnienia doraźnej opieki medycznej pracodawca zatrudnia lekarza na podstawie umowy cywilno-prawnej, zawartej na czas nieokreślony oraz pielęgniarkę na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony (prawo do wykonywania zawodu nr [……….]\*).

Na podstawie przedstawionej dokumentacji tj. zawartych umów na świadczenie usług medycznych, 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.

1. Spełnianie przez Pracodawcę obowiązków określonych w art. 33 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:
2. Pracodawca utworzył Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, (ZFRON), wypełniając obowiązek, określony w art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.   
   o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, dla pracodawców prowadzących zakład pracy chronionej.
3. Pracodawca posiada Regulamin Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z dnia 1 stycznia 2011 r.
4. Pracodawca prowadzi ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Na podstawie wskazanej ewidencji, środki ZFRON, przeznaczone na indywidualną pomoc dla osób niepełnosprawnych, w kontrolowanym okresie wydatkowano głównie na zakup leków (zapoznano się z ewidencją za okres od 1 sierpnia 2023 r. do 6 sierpnia 2024 r.).

Według stanu na dzień przeprowadzenia kontroli tj. 6 sierpnia 2024 r. pracodawca realizuje [……….]\* indywidualnych programów rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Na podstawie wskazanej dokumentacji, zespół kontrolny ustalił, że pracodawca wypełnia obowiązek określony w art. 33 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – prowadzenia ewidencji środków funduszu rehabilitacji.

Za okres kontrolowany pracodawca terminowo przedstawił Wojewodzie Pomorskiemu informacje dotyczące spełnienia warunków, wskazanych w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych (sprawozdanie zostało przekazane do Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego i znajduje się w aktach Wydziału Polityki Społecznej) .

W toku kontroli analizowano następujące dokumenty, udostępnione kontrolującym za pośrednictwem poczty elektronicznej: wpis do CEIDG, informacje o stanie zatrudnienia, akta osobowe pracowników, dokumenty ewidencji środków ZFRON, decyzję i protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy, umowę o świadczenie usług medycznych, regulamin ZFRON.

W badanej dokumentacji nie stwierdzono nieprawidłowości.

Po przekazaniu materiałów kontrolnych Przedsiębiorca został poinformowany o prawie zgłoszenia na piśmie w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli, ale przed jego podpisaniem, umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych, zgodnie z § 14 ust. 3 rozporządzenia 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).

Kontrolujący poinformowali Pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu (§ 15 ust. 1 ww. rozporządzenia).

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli   
i skierowania wystąpienia pokontrolnego (§ 15 ust. 4 ww. rozporządzenia).

Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach   
i przesłany do podpisu.

Jeden egzemplarz protokołu przekazano kontrolowanemu pracodawcy: Zakład Produkcyjno-Handlowo-Usługowy „Polmet" mgr inż. [……….]\*Zakład Pracy Chronionej, drugi egzemplarz pozostaje w aktach Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku.

Pracodawca[……….]\*

Zespół kontrolny

Starszy inspektor wojewódzki[……….]\*

Starszy inspektor wojewódzki[……….]\*

\* - wyłączenia jawności informacji publicznej na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902) w związku z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) dokonał Marcin Kacpura