

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nazwa podmiotu kontrolowanego:	MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak
Siedziba lub adres podmiotu kontrolowanego:	Al. Pod Kasztanami 10, 35-030 Rzeszów
Decyzja w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej:	Decyzja Wojewody Podkarpackiego z dnia 19.11.2004 r. nr D/026/2014 znak: S.IV.9020/58/04, z późniejszymi zmianami
Imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym oraz data powołania:	Pan Mariusz Półtorak – właściciel (data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej: 10.01.1991 r.)
Imiona i nazwiska osób kierujących kontrolowanymi komórkami organizacyjnymi oraz osób udzielających wyjaśnień w trakcie trwania kontroli:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data rozpoczęcia kontroli:	29.04.2025 r.
Data zakończenia kontroli:	29.04.2025 r.
Przerwy w kontroli:	Nie wystąpiły
Podstawa prawna kontroli:	Art. 30 ust. 3b 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.) oraz § 4 ust. 1 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).

**Imiona i nazwiska
kontrolujących:**

Pani Agnieszka Paszkowska – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii Społecznej Wydziału Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie – kierownik zespołu kontrolnego,

Pan Krzysztof Zieliński – starszy specjalista w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii Społecznej Wydziału Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie – członek zespołu kontrolnego

- upoważnienie do przeprowadzenia kontroli z dnia 28.04.2025 r. nr 327/328 wydane z upoważnienia Wojewody Podkarpackiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej PUW w Rzeszowie.

Miejsce kontroli:

Al. mjr. Wacława Kopisto 1, 35-315 Rzeszów
(Biuro Zarządu Grupy Marma)

Szczegółowy zakres kontroli:

1. Analiza stanu zatrudnienia u pracodawcy, w szczególności w zakresie spełniania wymogu dotyczącego wskaźników zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami, a także przestrzegania praw i obowiązków zatrudnionych pracowników z niepełnosprawnościami.

2. Sprawdzenie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności pracowników wykazanych przez pracodawcę jako osoby z niepełnosprawnościami.
3. Stwierdzenie spełniania wymogów dotyczących obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez zakład pracy m.in. na podstawie okazanych przez pracodawcę decyzji Państwowej Inspekcji Pracy oraz protokołów kontroli przeprowadzonych przez Inspekcję.
4. Sprawdzenie realizacji obowiązku zapewnienia przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej oraz poradnictwa i usług rehabilitacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami – m.in. na podstawie okazanych przez pracodawcę dokumentów (umowy o pracę oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu medycznego, umowy na świadczenie usług medycznych przez uprawnione podmioty, dokumenty księgowe potwierdzające wykonywanie zapisów zawartych w umowie).
5. Sprawdzenie obowiązku wydzielenia zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych – na podstawie okazanej umowy rachunku bankowego oraz dokumentów księgowych poświadczających jego funkcjonowanie.

Okres objęty kontrolą:

Od 01.04.2023 r. do 29.04.2025 r.

Opis załączników stanowiących część składową protokołu:

1. Upoważnienia do reprezentowania przedsiębiorcy w czynnościach związanych z kontrolą udzielone dnia 17.04.2025 r. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX oraz XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (kopie).

2. Oświadczenie pracodawcy z dnia 29.04.2025 r. dotyczące przedmiotu i miejsc prowadzonej działalności, dni w tygodniu, godzin i miejsc świadczenia pracy przez pracowników z niepełnosprawnościami oraz wykazu umów zawartych z personelem medycznym dla zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.
3. Oświadczenie pracodawcy z dnia 02.07.2025 r. o miejscach wykonywania pracy przez osoby z niepełnosprawnościami w okresie od 01.04.2023 r. do 29.04.2025 r.
4. Zaświadczenia z dni 17.04.2025 r. i 23.04.2025 r. wystawione przez innych pracodawców, dotyczące pracowników zakładu pracy chronionej wykonujących pracę na rzecz tych pracodawców.
5. Lista pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy chronionej w okresie od 01.04.2025 r. do 29.04.2025 r.
6. Informacje o stanie zatrudnienia oraz wskaźniki zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami w poddanych kontroli miesiącach: maju 2023 r., wrześniu 2023 r., styczniu 2024 r., lipcu 2024 r. oraz marcu 2025 r.
7. Kopie umów zawartych w celu zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych wraz z kopiami dokumentów potwierdzających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz zawodu fizjoterapeuty.

**Dokonano wpisu do
książki kontroli:**

Tak

USTALENIA KONTROLI:

1. Przedmiot działalności zakładu pracy chronionej oraz numery w rejestrach:

Głównym przedmiotem działalności MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak w Rzeszowie jest m.in. XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (oświadczenie pracodawcy z dnia 29.04.2025 r.). Przedsiębiorca jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

REGON 008184264

NIP 8130001522

2. Miejsce prowadzenia działalności przez zakład pracy chronionej oraz miejsca wykonywania pracy przez zatrudnione osoby z niepełnosprawnościami:

Zgodnie z oświadczeniem z dnia 29.04.2025 r. przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą w następujących miejscach: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Wskazane miejsca są ujęte w CEIDG jako stałe miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.

Na dzień rozpoczęcia kontroli (29.04.2025 r.) pracownicy z niepełnosprawnościami zatrudnieni w MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak, w związku z zawartymi umowami o świadczenie usług, wykonywali pracę w następujących lokalizacjach:

[illegible]

Stosownie do oświadczenia z dnia 02.07.2025 r. w okresie poddanym kontroli pracodawca nie zatrudniał osób z niepełnosprawnościami w miejscach prowadzenia działalności, tj. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX oraz XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, jak również XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Wskazane osoby wykonywały pracę, w związku z zawartymi umowami o świadczenie usług, w XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, w XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX oraz w XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Decyzja Wojewody Podkarpackiego przyznająca pracodawcy status ZPCH, z późniejszymi zmianami, obejmuje w rozstrzygnięciu miejsce, w którym przedsiębiorca nie prowadzi już działalności gospodarczej, tj. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Zmiana polegająca na usunięciu wskazanego miejsca działalności została dokonana w CEIDG dnia

28.01.2022 r. Pracodawca nie powiadomił Wojewody o tym fakcie i nie wystąpił z wnioskiem o zmianę decyzji administracyjnej.

3. Wskaźniki zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami:

Pracodawca przedstawił informacje o stanie zatrudnienia za miesiące losowo wybrane przez kontrolujących, przypadające w okresie poddanym kontroli. Wysokość wspomnianych wyżej wskaźników w poszczególnych miesiącach przedstawia poniższa tabela:

L.p.	Miesiąc	Rok	Wskaźnik zatrudnienia art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a		Wskaźnik zatrudnienia art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b co najmniej 30% ogółu zatrudnionych mają stanowić osoby niewidome lub psychicznie chore, albo upośledzone umysłowo zaliczone do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności
			co najmniej 50% ogółu zatrudnionych mają stanowić osoby z niepełnosprawnościami	co najmniej 20% ogółu zatrudnionych mają stanowić osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności	
1.	maj	2023	52,34% (52,34%)*	37,38% (37,38%)*	3,74% (3,74%)*
2.	wrzesień	2023	54,37% (52,83%)*	34,95% (33,96%)*	3,88% (3,78%)*
3.	styczeń	2024	54,37% (52,83%)*	38,83% (37,74%)*	11,65% (11,32%)*
4.	lipiec	2024	52,34% (50,91%)*	29,91% (29,09%)*	11,21% (10,91%)*
5.	marzec	2025	51,40%	28,97%	11,21%

* Dane w nawiasie zostały wykazane w informacjach INF-W za lata 2023-2024

Pracodawca osiągnął we wskazanych miesiącach wskaźniki zatrudnienia, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy o rehabilitacji (...), niezbędne do posiadania statusu zakładu pracy chronionej. W żadnym z poddanych kontroli miesięcy nie został osiągnięty wskaźnik zatrudnienia określony w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b przywołanej ustawy. W poszczególnych miesiącach stwierdzono rozbieżności danych w porównaniu z tymi wykazanymi w informacjach INF-W za II półrocze 2023 r. oraz za I i II półrocze roku 2024. W dniu 29.04.2025 r. jednostka kontrolowana przedłożyła również tabelę przedstawiającą strukturę zatrudnienia w kwietniu 2025 r. W okresie od 01.04.2025 r. do 29.04.2025 r. ogół zatrudnienia w MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, wynosił 26,75 etatów, natomiast w przypadku osób z niepełnosprawnościami 13,75 etatów, w tym 7,75 etatów osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Kontrolującym okazano imienną listę wszystkich 28 pracowników zatrudnionych w zakładzie pracy chronionej, w okresie od 01.04.2025 r. do 29.04.2025 r. Skontrolowano dokumentację dotyczącą losowo wybranych 8 pracowników, w tym 6 osób posiadających

orzeczony stopień niepełnosprawności (1 osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności, 3 osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, 2 osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności) oraz 2 osób bez orzeczenia. Zweryfikowano treść orzeczeń o stopniu niepełnosprawności lub innych dokumentów równoważnych, potwierdzających zaliczenie do jednego ze stopni niepełnosprawności. Uchybień w tym zakresie nie stwierdzono.

4. Obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy chronionej:

Pracodawca przedłożył protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Rzeszowie nr rej. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. Kontrolę przeprowadzono w dniach 08,22.10.2024 r. w celu sprawdzenia przestrzegania przez pracodawcę przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, przepisów prawnej ochrony pracy oraz przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności w zakresie spełniania przez obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy wymogów określonych w przepisach i zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy, uwzględnienia potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniania wymagań dostępności do nich. W protokole odnotowano, iż zgodnie z oświadczeniem pracodawcy i wykazem pracowników z niepełnosprawnościami przedłożonych przez pracodawcę, pracownicy zakładu, w tym osoby z niepełnosprawnościami, wykonują pracę w placówkach zewnętrznych kontrahentów w XXXXXXXXX i w XXXXXXXXX oraz w XXXXXXXXX. W XX wykonuje pracę 2 pracowników zakładu (osoby pełnosprawne). XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX.

Przeprowadzona kontrola wykazała, iż pracodawca spełnia wynikający z art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) wymóg legitymowania się statusem zakładu pracy chronionej.

5. Doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne:

W dniu 29.04.2025 r. jednostka kontrolowana złożyła oświadczenie o dniach i godzinach pracy zatrudnionych osób z niepełnosprawnościami, z którego wynika, że:

- pracownicy zatrudnieni na stanowisku XXXXXXXXXX wykonują pracę zmianową w systemie równoważnym, zgodnie z harmonogramem czasu pracy,
- pozostałe osoby wykonują pracę od poniedziałku do piątku (na stanowisku XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX w godzinach 07:00-12:15, na stanowisku XXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX oraz pracownika XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX w godzinach 06:00-13:00).

Pracodawca przedłożył także wykaz umów zawartych z personelem medycznym celem zapewnienia pracownikom z niepełnosprawnościami doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych, jak również same umowy w liczbie XXX oraz dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu fizjoterapeuty. W umowie o świadczenie usług zawartej dnia XXXXXX r. na czas nieokreślony pomiędzy MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak a XXXXXXXXXXXXXXX XX wskazano, że przedmiotem umowy jest zapewnienie specjalistycznej i doraźnej opieki medycznej dla pracowników z niepełnosprawnościami zatrudnionych u zleceniodawcy. Umowa obejmuje także poradnictwo w sprawie zatrudniania pracowników i organizacji stanowiska pracy. Doraźna opieka medyczna będzie świadczona pod adresami: XXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXXXXXXXXXX oraz XXXXXXXXXXXXXXX (województwo XXXXXXXXXXX). Przedmiot umowy nie dotyczy świadczenia usług rehabilitacyjnych. Świadczenie takich usług w XXXXXXXXXXX, na podstawie zawartej umowy, nie spełnia wymogów art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) z uwagi na zbyt dużą odległość pomiędzy XXXXXXX, XXXXXXX i XXXXXXX (ponad XXX km). Analiza powyższych dokumentów wskazuje, iż pracodawca w niepełnym zakresie spełnił określony w art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji (...) warunek legitymowania się statusem zakładu pracy chronionej dotyczący zagwarantowania pracownikom z niepełnosprawnościami usług rehabilitacyjnych.

6. Utworzenie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz prowadzenie ewidencji środków funduszu:

Kontrolującym okazano „Regulamin Zakładowego Funduszu Rehabilitacji”, którego postanowienia obowiązują od dnia 01.04.2008 r. Regulamin określa m.in. dochody Funduszu, przeznaczenie środków Funduszu, zasady przyznawania pomocy indywidualnej, warunki udzielania i spłaty pożyczek z Funduszu, tryb składania i rozpatrywania wniosków. Jednostka kontrolowana przedłożyła zaświadczenie z dnia 19.02.2025 r. wystawione przez XXXXXXXXXXX z siedzibą w XXXXXXX, a potwierdzające, że MARMA Polskie Folie Mariusz Półtorak posiada rachunek o numerze XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – rachunek wyodrębnionych wpływów w walucie PLN. Zgodnie ze złożonym przez Klienta oświadczeniem ww. rachunek jest prowadzony przez XXXXXXXXXXX na potrzeby ZFRON.

Wskazany rachunek prowadzony był przez cały okres kontrolowany. W zakładowym planie kont funkcjonuje konto XXX ZFRON – od XXXX do XXXX. Kontrolującym przedłożono do wgląduienne wyciągi bankowe, potwierdzające funkcjonowanie ZFRON w okresie kontrolowanym.

Jednostka kontrolowana zgodnie z art. 33 ust. 1 oraz ust. 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji (...) utworzyła Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i prowadzi ewidencję jego środków.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

W trakcie kontroli stwierdzono wystąpienie nieprawidłowości, których powstanie leży po stronie osób kierujących zakładem, a mianowicie pracodawca nie zgłosił Wojewodzie Podkarpackiemu okoliczności zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej pod adresem: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX i nie złożył wniosku o zmianę w tym zakresie wydanej przez organ kontroli decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej. Kontrola wykazała także rozbieżności w danych przekazanych przez pracodawcę w trakcie kontroli oraz w informacjach INF-W za II półrocze 2023 r., jak również za I i II półrocze 2024 r. odnośnie stanu zatrudnienia oraz wskaźników zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami, oraz niezagwarantowanie usług rehabilitacyjnych dla wspomnianych osób wykonujących pracę w XXXXXXXXXXXX i w XXXXXXXXXXXX. Wobec powyższego, należy przywołać treść § 16 ust. 1 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, zgodnie z którym, w przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli nieprawidłowości lub naruszeń prawa w zakresie przedmiotu kontroli organ upoważniony do kontroli, niezwłocznie po podpisaniu protokołu kontroli, sporządza wystąpienie pokontrolne, które przekazuje kontrolowanemu.

Pouczenie

Stosownie do treści § 14 i § 15 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), protokół kontroli podpisują kontrolujący i przekazują kontrolowanemu w celu podpisania w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Każda strona protokołu kontroli jest parafowana przez kontrolujących i kontrolowanego. Kontrolowany 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. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń kontrolujący dokonują ich analizy i, w miarę potrzeby, podejmują dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmieniają lub uzupełniają odpowiednią część protokołu kontroli. W przypadku nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części kontrolujący przekazują na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia.

Kontrolowany może odmówić podpisania protokołu kontroli. O odmowie podpisania protokołu kontroli kontrolujący zamieszczają wzmiankę w protokole. Brak doręczenia organowi upoważnionemu do kontroli podpisanego protokołu kontroli albo niezgłoszenie zastrzeżeń do jego treści w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli uznaje się za odmowę podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Kierownik jednostki kontrolowanej:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Pełnomocnik

Prowadzący kontrolę:

Agnieszka Paszkowska

Krzysztof Zieliński

Miejscowość i data:

Rzeszów, 08.07.2025 r.