

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nazwa podmiotu kontrolowanego:	Przedsiębiorstwo Handlowo – Produkcyjno – Usługowe „Zagroda” Sp. z o.o.
Decyzja w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej:	Decyzja Wojewody Podkarpackiego Nr D/004/2004 z dnia 24.02.2004 r.
Siedziba lub adres podmiotu kontrolowanego:	ul. 1 Maja 38B, 38-100 Strzyżów
Imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym oraz data powołania:	Pan Wojciech Zaremba – Prezes Zarządu 11.04.2013 r.
Imiona i nazwiska osób kierujących kontrolowanymi komórkami organizacyjnymi oraz osób udzielających wyjaśnień w trakcie trwania kontroli:	Pan Wojciech Zaremba – Prezes Zarządu Pani xxxxxxxxxxxx – xxxxxxxxxxxxxxxxx
Data rozpoczęcia kontroli w siedzibie podmiotu:	31.07.2025 r.
Data zakończenia czynności kontrolnych:	31.07.2025 r.
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 2025 r., poz. 913) oraz § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki

Spółecznej 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:**

Ewelina Bocho – starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii Społecznej w Wydziale Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie;

Małgorzata Ziemińska – inspektor wojewódzki w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii Społecznej w Wydziale Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie;

upoważnienie do kontroli nr 615/616 z dnia 28.07.2025 r., wydane z upoważnienia Wojewody Podkarpackiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

Miejsce kontroli:

ul. 1-go Maja 38b, 38-100 Strzyżów

Szczegółowy zakres kontroli:

1. Analiza stanu zatrudnienia w Spółce, w tym 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 zgłoszonych przez pracodawcę jako osoby z niepełnosprawnościami.

3. Stwierdzenie spełniania wymogów dotyczących obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez zakład pracy m. in. na podstawie okazanej przez pracodawcę decyzji Państwowej Inspekcji Pracy oraz okazanych przez pracodawcę protokołów kontroli prowadzonych 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 dokumentów potwierdzających 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:

01.07.2023 r. do dnia 31.07.2025 r.

Opis załączników stanowiących część składową protokołu:

- 1) Oświadczenie z dnia 31.07.2025 r. dotyczące godzin pracy pracowników z niepełnosprawnościami zatrudnionych w Przedsiębiorstwie Handlowo – Produkcyjno- Usługowym „Zagroda” Sp. z o.o. o sposobie zapewniania doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.
- 2) Lista pracowników zatrudnionych w Przedsiębiorstwie Handlowo – Produkcyjno -

Usługowym „Zagroda” Sp. z o.o. w okresie od 01.07.2025 r. do 27.05.2025 r.

- 3) Informacja o stanie zatrudnienia w lipcu 2025 r.
- 4) Tabela obrazująca wskaźnik zatrudnienia osiągnięty przez Spółkę w lipcu 2023 r., w październiku 2023 r., w styczniu 2024 r., we wrześniu 2024 r., w marcu 2025 r. oraz w lipcu 2025 r.
- 5) Informacja o stanie zatrudnienia w następujących miesiącach: lipiec 2023 r., październik 2023 r., styczeń 2024 r., wrzesień 2024 r., marzec 2025 r.

**Dokonano wpisu do
książki kontroli:**

Tak

Ustalenia kontroli:

Zgodnie z KRS (0000146826) do składania oświadczeń woli w imieniu spółki upoważniony jest każdy z członków Zarządu działając jednoosobowo. Według KRS – Prezesem Zarządu jest Pan Wojciech Zaremba.

Przedsiębiorstwo Handlowo – Produkcyjno – Usługowe „Zagroda” Sp. z o.o. z siedzibą Strzyżowie prowadzi działalność w zakresie gospodarki odpadami. Siedziba spółki znajduje się w Strzyżowie przy ul. 1-go Maja 38B, 38-100 Strzyżów i jest to główne miejsce prowadzenia działalności. Dodatkowo pod adresem xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx znajduje się magazyn materiałów budowlanych, gdzie w niektóre dni tygodnia, w czasie nieprzekraczającym jednej godziny roboczej, świadczona jest praca (*załącznik nr 1 do protokołu*).

Na podstawie okazanej przez jednostkę kontrolowaną, miesięcznej struktury zatrudnienia przedstawiającej stan zatrudnienia w lipcu 2025 r., ustalono, że ogół zatrudnienia, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, wyniósł xxxxx etatów, natomiast w przypadku osób z niepełnosprawnościami – xxxx etatów, w tym xxxxx etatów osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Dodatkowo kontrolującym przedstawiono imienną listę wszystkich xx pracowników

zatrudnionych w Spółce w okresie od 01.07.2025 r. do 31.07.2025 r. Przedstawiona kontrolującym imienna lista pracowników z niepełnosprawnościami zawierała wskazanie stopnia i symbolu przyczyny niepełnosprawności. Imienny wykaz pracowników oraz miesięczna struktura zatrudnienia za lipiec 2025 r. stanowią *załączniki nr 2 i nr 3 do protokołu kontroli*.

Skontrolowano dokumentację dotyczącą losowo wybranych 10 pracowników jednostki kontrolowanej z orzeczoną stopniem niepełnosprawności. Zweryfikowano treść orzeczeń o stopniu niepełnosprawności lub innych dokumentów równoważnych, potwierdzających zaliczenie do jednego ze stopni niepełnosprawności. Uchybień w tym zakresie nie stwierdzono. Pracownicy posiadali zawarte umowy o pracę, a służba medycyny pracy dopuściła ich do wykonywania czynności na stanowisku pracy.

Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące losowo wybrane przez kontrolujących (*załącznik nr 4 i 5 do protokołu*), a przypadające w okresie poddanym kontroli.

Wskaźnik zatrudnienia, o którym mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a i b, zweryfikowany w wybranych do kontroli miesiącach, przedstawiał się następująco:

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 50% osób z niepełnosprawnościami	co najmniej 20% ogółu zatrudnionych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności	
1.	lipiec	2023	xx%	xx%	xx%
2.	październik	2023	xx%	xx%	xx%
3.	styczeń	2024	xx%	xx%	xx%
4.	wrzesień	2024	xx%	xx%	xx%
5.	marzec	2025	xx%	xx%	xx%
6.	lipiec	2025	xx%	xx%	xx%

Pracodawca osiągnął w powyższych miesiącach wskaźniki zatrudnienia, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, niezbędne do posiadania statusu zakładu pracy chronionej, a także osiągnął wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych określony w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b powyższej ustawy.

xxxxxxx, ul. xxxxxx, xxxxxxxx w godzinach xxxxxxxx. Poza tymi godzinami, po telefonicznym zgłoszeniu, w ciągu 15 minut, doraźną opiekę medyczną zapewnia Pani xxxxxxxxxxxxxx - pielęgniarka (*załącznik nr 1 do protokołu*). Kontrolującemu przedłożono do wglądu: - umowę zawartą w dniu xxxxxx r. na czas nieokreślony, pomiędzy Przedsiębiorstwem Handlowo-Produkcyjno-Usługowym „ZAGRODA” Sp. z o.o. a xxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, ul. xxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx dotyczącą zapewnienia pracownikom z niepełnosprawnościami zatrudnionym u Zleceniodawcy specjalistycznej opieki lekarskiej, prowadzenia profilaktyki, leczenia i rehabilitacji wraz z aneksem z dnia xxxxxxxxxx. rozszerzającym zapisy powyższej umowy o zapewnienie doraźnej opieki medycznej dla pracowników z niepełnosprawnościami;

-umowę zlecenie numer xxxxxxxx z dnia xxxxxxxx zawartą pomiędzy Przedsiębiorstwem Handlowo-Produkcyjno-Usługowym „ZAGRODA” Sp. z o.o. a xxxxxxxxxxxxxxxxxxx (Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki xxxxxxxx), zgodnie z którą zleceniobiorca zobowiązał się do udzielenia, w ciągu 15 minut od telefonicznego zgłoszenia, doraźnej opieki medycznej dla pracowników w Zakładzie Pracy, tj. przy ul. 1-go Maja 38B w Strzyżowie.

Z Regulaminu Pracy obowiązującego od dnia xxxxxxxx w Przedsiębiorstwie Handlowo-Produkcyjno-Usługowym „Zagroda” Sp. z o.o. w Strzyżowie wynika, iż w Zakładzie praca wykonywana jest na xx zmiany od xx do xx oraz od xx do xx. Czas pracy osób z niepełnosprawnościami nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

Szczegółowa analiza powyższych umów cywilnoprawnych w zestawieniu z godzinami pracy osób z niepełnosprawnościami i miejscami ich zatrudnienia pozwala przyjąć, iż kontrolowany Zakład zapewnienia doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne co oznacza, iż wywiązuje się z zapisu art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

W okresie poddanym kontroli Zakład posiadał wyodrębniony rachunek dla obsługi Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Kontrolującemu przedłożono Zaświadczenie z Banku xxxx., z którego wynika, iż dla Przedsiębiorstwa Handlowo-Produkcyjno-Usługowego „ZAGRODA” Sp. z o.o. rachunek pomocniczy w walucie PLN, numer: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx wykorzystywany jest dla obsługi ZFRON. Potwierdza to również wyciąg bankowy do powyższego konta za czerwiec 2025 r.

Dodatkowo ustalono, iż w kontrolowanej jednostce funkcjonuje konto xxxxx konto bankowe ZFRON i xxxx – Zakładowy Fundusz ZFRON oraz obowiązujący Regulamin

Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, który wszedł w życie z dniem xxxxxxxx r.

Spółka zgodnie z art. 33 ust. 1 oraz ust. 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych 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. Nieprawidłowości dotyczyły nieterminowego przedkładania informacji dotyczącej spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...), przekazania za xxxxxxxx xxxxx r. danych niezgodnych z faktycznym stanem zatrudnienia oraz błędnego obliczenia i wykazania wskaźników zatrudnienia za ten miesiąc.

Nieprawidłowości mogą stanowić zagrożenie dla prawidłowej realizacji warunków i obowiązków, o których mowa w przepisie art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a i b ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

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:

P.H.P.U. „Zagroda” Sp. z o.o.
PREZES
Pan Wojciech Zaremba

Prowadzący kontrolę:

Ewelina Bocho
Małgorzata Ziemińska

Rzeszów, 19.09.2025 r.
Miejscowość i data: