



PS-III.9514.13.2025

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 2024 r. poz. 44 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 2024 r. poz.44 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 przeprowadzano w dniach **28.03.2025 r. - 28.04.2025 r.** w trybie zdalnym, wynikającym z zarządzenia nr 428 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie organizacji kontroli zewnętrznych wykonywanych w imieniu Wojewody Warmińsko – Mazurskiego 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, za zgodą kontrolowanego 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 17.04.2025 roku.

Informacji i wyjaśnień udzielała Pani Emilia Kochanowska – upoważniony pracownik Zakładu.

Kontrolą objęto okres od dnia 01.07.2024 do 28.03.2025 r.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 21.03.2025 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 w Wydziale Polityki Społecznej Warmińsko – Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, legitymacja służbowa nr 5/2025, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko – Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego nr WK-I.0030.254.2025 z dnia 24 marca 2025 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 2024 r. poz. 44 ze zm)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 poz. 2283 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. 106 -107)
- NIP 847-12-28-379
(akta kontroli str. 5)
- Regon 790224816
(akta kontroli str. 6)
- zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
(akta kontroli str. 2)

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. 2-4)

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 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 2024 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
			znacznym	umiarkowany	lekki			
lipiec	42,74	25,00	3,00	15,00	7,00	58,49	42,12	32,76
sierpień	42,00	25,00	3,00	15,00	7,00	59,52	42,86	33,33
wrzesień	41,63	25,63	3,00	14,63	7,00	59,16	42,35	32,74
październik	41,66	24,50	3,00	14,50	7,00	58,81	42,01	32,41
listopad	40,75	24,50	3,00	14,50	7,00	60,12	42,94	33,13
grudzień	40,75	24,50	3,00	14,50	7,00	60,12	42,94	33,13

(akta kontroli str. 7)

Tabela 2.

Stan zatrudnienie w okresie od 01.01.2025 r.- 28.03.2025 r.

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
			znacznym	umiarkowany	lekki			
01.01.2025-31.01.2025	40,52	24,27	3,00	14,27	7,00	59,90	42,62	32,76
01.02.2025-28.02.2025	40,25	24,39	3,00	14,39	7,00	60,60	43,20	33,33

Jan Tomasz

- **pomieszczenia higienicznosanitarne –**

- „pracodawca zapewnia pomieszczenia higienicznosanitarne”,
- „w Niedrzwicy przy ul. Strefowej 7 stwierdzono: w pomieszczeniu ustępu bez okien znajdującym się w pomieszczeniu składania i pakowania elementów drzwi przesuwnych brak wentylacji – brak wentylacji grawitacyjnej oraz mechanicznej. Przy drzwiach wejściowych do ustępu ustawiona została szafka ubraniowa.” W tych kwestiach PIP wydał decyzje ustne, które zostały zrealizowane w trakcie kontroli. (akta kontroli str. 99,103)

- „w pomieszczeniu higienicznosanitarnym składającym się z szatni, pomieszczenia z natryskami oraz pomieszczeniem do spożywania posiłków znajdującym się w hali produkcyjno-magazynowej stwierdzono: brak wentylacji w pomieszczeniu szatni dla mężczyzn, w pomieszczeniu z natryskiem oparte o ścianę drzwi oraz futryna, brak podkładek izolujących pod prysznicem, w pomieszczeniu szatni brak miejsc siedzących dla co najmniej 50 % zatrudnionych na najliczniejszej zmianie, nie zapewniono w zespole pomieszczenie szatni umywalek-brak umywalek w pomieszczeniu z natryskami, w pomieszczeniu jadalni ustawione ławki- brak indywidualnych krzesel, w pomieszczeniu szatni dla kobiet znajdującym się w hali produkcyjno-magazynowej brak wentylacji, jak również ściany nie zostały pokryte do wysokości co najmniej 2 m materiałami gładkimi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie wilgoci.” (akta kontroli str. 99)

Odpowiedź na nakaz 100114-53-K024-Nk01/24 z dnia 22.07.2024 r. wydany Zakładowi przez PIP potwierdza usunięcie niektórych ww. uchybień. (akta kontroli str. 116)

Do uchybień stwierdzonych w pozostałych kwestiach Inspektorzy PIP nie odnieśli się.

Na podstawie przedstawionej w toku kontroli dokumentacji można stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez **Zakład Pracy Chronionej 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 02.01.2020 r. na czas nieokreślony z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym Wital Oliwia Smith w Gołdapi dotycząca świadczenia usług rehabilitacyjnych i rehabilitacji psychologicznej, wraz z Aneksem nr 1 zawartym w dniu 01.10.2024 r. dotyczącym świadczenia dodatkowo doraźnej opieki medycznej, (akta kontroli str. 73-74)

- 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

T

 Anna Tomasz

- pracownikami, badania wstępne, kontrolne i okresowe, (akta kontroli str. 75-76)
- umowa o pracę zawarta w dniu 22.07.2013 r. na czas określony do dnia 31.01.2027 r. z lekarzem, będącym pracownikiem niepełnosprawnym tego Zakładu, (akta kontroli str. 77-78)
 - umowa o pracę zawarta w dniu 22.07.2013 r. na czas określony do dnia 30.06.2026 r. z lekarzem, będącym pracownikiem niepełnosprawnym tego Zakładu, (akta kontroli str. 79- 82)

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 2024 roku została terminowo przekazana do WMUW w Olsztynie i znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.8.2025).

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. 21-24)

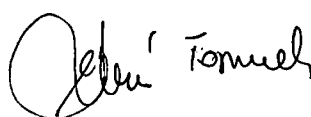
- 2) **posiada** Regulamin dla Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych obowiązujący od dnia 03.09.2018 r.

(akta kontroli str. 65-72)

W wyniku weryfikacji treści Regulaminu Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych należy stwierdzić, że:

- w § 1 pominięto zapisy ww. rozporządzenia, tj. § 3 ust. 1 pkt 1 lit. b – „będących uczniami odbywającymi praktyczną naukę zawodu w tym zakładzie”, oraz § 3 ust. 1 pkt 1 lit. a – „lub umowy o pracę nakładczą”,
- w § 1 pkt. 1 i 2 widnieją zapisy: „środki zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (...) przeznaczane są na rehabilitację zawodową społeczną i leczniczą osób niepełnosprawnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (po przepracowaniu minimum roku)”, „w szczególnych, uzasadnionych przypadkach

7



możliwe jest korzystanie z funduszu rehabilitacji po okresie próbnym (3 miesiące)”.

Zespół kontrolny stwierdził, że powyższy zapis stoi w sprzeczności z § 3 ust. 1 pkt 1 lit. a Rozporządzenia, bowiem wprowadzając ograniczenia czasowe mocno ingeruje w kryteria zawarte we wskazanym paragrafie Rozporządzenia i może utrudniać przyznanie pomocy osobom do niej uprawnionym. (akta kontroli str.65)

- w § 7 pkt. 3 i 4 widnieją zapisy: „świadczenia ZFRON mają charakter fakultatywny, a nie obligatoryjny – tzn. pracownik może je otrzymać, lecz kierownik nie ma obowiązku ich przyznać”. (akta kontroli str.71)

Powyższy zapis stoi z w sprzeczności z zapisami cytowanego rozporządzenia. Należy zauważyć, że rozporządzenie w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych wprost określa rodzaje wydatków ze źródła ZFRON, warunki wykorzystania środków funduszu rehabilitacji, oraz zakres, warunki i formy udzielania pomocy indywidualnej. Szczegółowo wskazuje również katalog osób, którym na wniosek przyznaje się pomoc indywidualną.

Mając na uwadze powyższe oraz przepisy rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, Przewodniczący zespołu kontrolnego przeprowadził w dniu 07.04.2025 r. rozmowę telefoniczną z p. Emilią Kochanowską – upoważnionym pracownikiem zpch, podczas której wskazano i omówiono zapisy Regulaminu i wydano ustne zalecenia dotyczące konieczności poprawienia i uzupełnienia treści Regulaminu Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnego z przepisami. Ww. zobowiązała się do wykonania zaleceń do dnia zakończenia kontroli, tj.: 28.04.2025 r. (notatka z rozmowy telefonicznej znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III. 9514.13.2025).

W wyniku powyższych działań kontrolnych, Pracodawca opracował i przedstawił kontrolującemu zaktualizowany Regulaminu ZFRON uwzględniając w pełni uwagi Zespołu.

(akta kontroli str. 108 -115)

- 3) **prowadzi** ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. (akta kontroli str. 35 -60)

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) przeznaczane na indywidualną pomoc dla pracowników niepełnosprawnych tego Zakładu wydatkowane w okresie objętym kontrolą m.in. na: sfinansowanie składki na indywidualne ubezpieczenie, zwrot ryczałtu za używany własny pojazd mechaniczny do celów pozasłużbowych, zakup okularów korekcyjnych. (akta kontroli str. 28, 61-64)

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. 2023 poz. 2283 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:

zestawienia danych dot. stanu zatrudnienia pracowników ogółem oraz w przeliczeniu na pełne etaty, a także wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w okresie objętym kontrolą wraz z oświadczeniem, kopia regulaminu ZFRON, przykłady dysponowania funduszem ZFRON - ewidencja, przykłady pomocy indywidualnej pracownikom niepełnosprawnym, akta osobowe pracowników - orzeczenia o niepełnosprawności, potwierdzenia przelewów pieniężnych dot. pomocy indywidualnej na rachunek bankowy środków z ZFRON, umowy świadczące o zapewnianiu opieki medycznej oraz specjalistycznej opieki medycznej, oświadczenie dot. zapewnienia rehabilitacji, protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy, oświadczenie wskazujące siedzibę Zakładu, decyzję Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych przyznającą status zakładu pracy chronionej, wydruk KRS, zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym regon, NIP.

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.

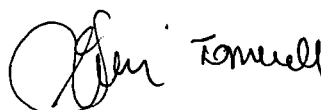
Na podstawie przedstawionej w toku kontroli dokumentacji, odzwierciedlającej funkcjonowanie Zakładu Pracy Chronionej Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "WITAL" R. Tymofiejewicz ul. Wczasowa 7, 19-500 Gołdap, w zakresie spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1- 3, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

Jednakże z uwagi na nieprawidłowości, które nie obejmują zakresu kontroli, odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego koniecznego do sporządzenia zgodnie z § 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 (Dz. U. z 2023 r., poz.2283).

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 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 i 803).

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 17 kwietnia 2025 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

Kontrolujący:

Gołdap, dn. 17.04.2025
(miejscowość data i podpis)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Ewa Ojankowska
.....
(podpis kontrolującego)

Ryszard Tymofiejewicz Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "WITAL"
Ryszard Tymofiejewicz
19-500 Gołdap, ul. Wczasowa 7
WŁAŚCICIEL tel. (87) 615-16-17; tel./fax (87) 615-19-62
NIP 847-122-83-79; REGON 790224816
(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Anna Tomczak
.....
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany.
2. a/a