

## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w:

Zakładzie Pracy Chronionej: Chemia Vox sp. z o.o. sp.j., ul. Gdyńska 143, 62-004 Czerwonak, nr identyfikacyjny REGON: 001389299, numer identyfikacyjny NIP 782-00-21-660, zwanym dalej „zakładem”.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolerów Wydziału Polityki Społecznej Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w składzie :

- 1.Olga Kowal – inspektor wojewódzki,
- 2.Ewa Bartczak – inspektor wojewódzki, kierownik zespołu kontrolnego,

Kontrola została przeprowadzona w dniach 19 i 21 marca 2014 r., na podstawie upoważnienia Wojewody Wielkopolskiego nr KN-II.0030.137.2014.1 z 14 marca 2014 r. ( załącznik nr 1).

Kontrolujący złożyli oświadczenie, o braku okoliczności, które uzasadniałyby wyłączenie z udziału w wymienionej wyżej kontroli, ( załącznik nr 2).

### Podstawa prawna kontroli:

- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> art.30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 t.j.).
- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> § 1 i 2 pkt 5 rozporządzenia ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 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 2013 r poz. 29),
- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> art. 77 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j.-Dz.U. z 2010 r. Nr 220, poz.1447 ze zm.).

### Zakres kontroli:

przedmiotem kontroli były zagadnienia dotyczące spełniania przez pracodawcę warunków i obowiązków określonych w przepisach art. 28 i następnych ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 t.j.) w okresie od 1 stycznia 2012 r. do dnia kontroli.

Kontrolę przeprowadzono w obiekcie zlokalizowanym przy ul. Gdyńskiej 143 w Czerwonaku. Ustaleń przedstawionych w protokole dokonano w oparciu o kontrolę okazanej dokumentacji prowadzonej przez zakład oraz sporządzone przez pracodawcę wykazy, oświadczenia, informacje, a także wizytację siedziby zakładu.

### I. Ustalenia wstępne

1. Zakład działa w oparciu o :

- a) wpis do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS 488068,
  - b) Regon nr 001389299,
  - c) decyzję Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 18 marca 1996 r. Nr D/01687,
  - d) decyzję Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 27 lipca 1998 r. Nr Z/0577/98,
  - e) decyzję Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 31 sierpnia 1999 r. Nr Z/1023/99,
  - f) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 25 kwietnia 2002 r., znak: PS.V.D.9024/71/2002,
  - g) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 05 lipca 2006 r., znak: PS.V-5.9024-42/2006,
  - h) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 12 marca 2009 r., znak: PS.V-5.9024-11/2009,
  - i) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 19 kwietnia 2010 r., znak: PS.V-5.9024-17/2010,
  - j) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 20 października 2010 r., znak: PS.V-2.9024-60/2010,
  - k) decyzję Wojewody Wielkopolskiego z dnia 03 stycznia 2014 r., znak: PS-V.9510.64.2013.2,
- Wyżej wymienione dokumenty znajdują się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.
- l) przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej *ustawą*.
2. Siedziba zakładu: ul. Gdyńska 143, 62-004 Czerwonak.
  3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:  
ul. Gdyńska 143, 62-004 Czerwonak.
  4. Przedmiotem działalności zakładu jest prowadzenie usług w zakresie magazynowania towarów oraz obsługa administracyjna.
  5. Reprezentacja spółki: Prokurent wraz z innym Prokurentem – prokura łączna.

#### **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 w losowo wybranych do kontroli miesiącach ( grudzień 2012 roku, maj 2013 roku, wrzesień 2013 roku oraz luty 2014 roku).

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników zakładu, list obecności, list płac, a także opracowanych przez pracodawcę wykazów osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie (załącznik nr 3), wskaźników zatrudnienia za grudzień 2012 roku, maj 2013 roku, wrzesień 2013 roku oraz luty 2014 roku (załącznik nr 4) stwierdzono, że ww. miesiącach spełniony był warunek zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. Deklarowany przez pracodawcę stan zatrudnienia zweryfikowano ponadto z deklaracjami /raportami ZUS DRA, ZUS RCA, ZUS RSA za ww. miesiące.

Na podstawie kontroli pozostających w aktach osobowych pracowników niepełnosprawnych zakładu kserokopii orzeczeń, ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności ustalono, że spełniony został również warunek zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy co najmniej 50% osób niepełnosprawnych, w tym co najmniej 20% ogółu zatrudnionych stanowiły osoby zaliczane do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Skontrolowano akta osobowe wszystkich niepełnosprawnych pracowników zakładu, w których znajdowały się – aktualne w kontrolowanym okresie – umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Przeciętny stan zatrudnienia w zakładzie, zweryfikowany w wybranych do kontroli miesiącach, przedstawiał się następująco:

Miesiąc	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty	
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	W tym niepełnosprawni	Stopień niepełnosprawności			wskaźnik1 <sup>1</sup>	wskaźnik2 <sup>2</sup>
			Znaczny	Umiarkowany	Lekki		
XII.2012 r.	55,73	43,97	1,88	20,03	22,06	78,9	39,31
V.2013 r.	54,36	43,85	2,76	19,78	21,31	80,67	41,46
IX. 2013r.	57,84	45,33	3	20,08	22,25	78,37	39,9
II. 2014r.	57,73	46,22	3	21,8	21,42	80,06	42,96

<sup>1</sup> wskaźnik 1 – iloraz liczby etatów zatrudnionych osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem.

<sup>2</sup> wskaźnik 2 - iloraz sumy liczby etatów zatrudnionych osób niepełnosprawnych ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem.

Analiza dokumentacji kadrowej wykazała formalne spełnianie warunków, o których mowa powyżej.

## 2. Warunków określonych w art.28 ust.1 pkt 2 ustawy.

W stosunku do obiektu i pomieszczeń użytkowanych przez zakład przy ul. Gdyńskiej 143 w Czerwonaku, pracodawca posiada postanowienia i decyzje Państwowej Inspekcji Pracy, Inspektor Pracy, Okręgowego Inspektoratu Pracy w Poznaniu z dnia: 12 marca 1996 r., nr rej.: 1B/15/5130-K21/9C, 01 lutego 2001 r. nr rej.: 1D90/5130-K7/2001, 25 czerwca 2001 r. nr rej.: 1D90/OIP1280/2001, 19 lutego 2009 r. nr rej.: 12248-K010-51201-35/2009, 31 marca 2010 r. nr rej.:12215/K017/5120-6/2010 stwierdzające, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład - 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.

Postanowienia i decyzje PIP, którymi legitymuje się zakład, znajduje się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

Zgodnie ze złożonym w czasie kontroli oświadczeniem w sprawie przedmiotu i miejsc prowadzenia działalności gospodarczej (załącznik nr 5), pracodawca nie prowadzi działalności gospodarczej poza wskazanym wyżej adresem.

Zakład pozostaje pod nadzorem Państwowej Inspekcji Pracy. W trakcie kontroli przedłożono protokół z kontroli PIP, która odbyła się na przełomie stycznia i lutego 2014 r., nr rej. 12045-5317-K006-Pt/14 (załącznik nr 6). Celem kontroli było sprawdzenie przestrzegania przez pracodawcę przepisów związanych z zatrudnianiem osób niepełnosprawnych w zakładzie pracy chronionej. W wyniku przeprowadzonej kontroli Organ PIP sformułował: Wystąpienie Pokontrolne nr rej.: 12045-5317-K006-Ws01/14 oraz Nakaz nr 12045-5317-K006-Nk01/14.

Pismami z dnia 10 i 14 marca 2014 r. pracodawca powiadomił PIP o sposobie wykonania zaleceń i nakazów zawartych ww. wystąpieniu i nakazie.

Dokonano wizytacji niektórych pomieszczeń stanowiących miejsce prowadzenia działalności gospodarczej zakładu, zlokalizowanych w Czerwonaku przy ul. Gdyńskiej 143. Stwierdzono funkcjonowanie pomieszczeń administracyjno-biurowych, gabinetu zabiegowego, lekarskiego oraz pomieszczeń stanowiących zaplecze higieniczno-sanitarne.

### **3. Warunków określonych w art.28 ust.1 pkt 3 ustawy, tj. zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.**

Na dowód zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych dla niepełnosprawnych pracowników zakładu pracodawca przedstawił następujące dokumenty:

doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną oraz poradnictwo i usługi rehabilitacyjne dla niepełnosprawnych pracowników zapewniono na podstawie:

- Umowy o pracę: z 01 października 1998 r. potwierdzającą zatrudnienie na czas nieokreślony, w wymiarze 1/2 etatu, pracownika (\*) na stanowisku pielęgniarki.

Pracodawca z ww. umową przedłożył: kserokopię zezwolenia (\*) na wykonywanie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej, wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, kserokopię zaświadczenia (\*) o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego w zakresie "Pielęgniarstwa Środowiskowego/Rodzinnego", wydanego przez Ośrodek Doskonalenia Kadr Medycznych w Poznaniu.

Ww. dokumenty znajdują się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

- Umowy o pracę: z 01 stycznia 2012 r. potwierdzającej zatrudnienie na czas określony tj. 01.01.2012 r.-31.03.2013 r., w wymiarze 3/4 etatu, pracownika (\*), na stanowisku pielęgniarki, przedłużoną kolejną umową na okres bezpośrednio następujący po sobie. Ostatnia umowa z 01 kwietnia 2013 r. zawarta na czas określony tj. 01.04.2013 r.-31.12.2016 r., w pełnym wymiarze czasu pracy ze wskazaną powyżej panią pielęgniarkę (załącznik nr 7).

Pracodawca z ww. umowami przedłożył: kserokopię zezwolenia (\*) na wykonywanie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej, wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, kserokopię zaświadczenia (\*) o prawie do wykonywania zawodu pielęgniarki, wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu, kserokopię zaświadczenia (\*) o dokonaniu wpisu do rejestru pielęgniarek posiadających dodatkowe kwalifikacje wymagane do wykonywania zadań służby medycyny pracy wydane przez Wielkopolskie Centrum Medycyny Pracy (załącznik nr 8).

Ww. dokumenty włączono do teczki prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

W trakcie wykonywania czynności kontrolnych zespół kontrolerów dokonał oglądu gabinetu pielęgniarki. Pielęgniarka była obecna i wykonywała swoje obowiązki.

- Umowy zlecenie z dnia 01 stycznia 2004 roku, zawartej pomiędzy zakładem a (\*) lekarzem medycyny pracy wraz z aneksem z dnia 01 października 2010 r. (załącznik nr 9).

W ramach zawartej umowy Zleceniobiorca zgodnie z brzmieniem pkt. 1 ".....zobowiązuje się do przeprowadzenia wymaganych prawem pracy badań lekarskich pracowników Zleceniodawcy...."

W pkt.2 umowy określono zakres obowiązków Zleceniobiorcy, do których w szczególności należy: przeprowadzanie badań profilaktycznych, udzielanie pierwszej pomocy, leczenie sytuacji zaistniałej w pracy, wystawianie recept, wystawianie zaświadczeń lekarskich L-4.

Umowę zawarto na czas nieokreślony z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia. Zapłata za zobowiązania wynikające z zawartej umowy, płatana przelewem po uprzednim wystawieniu rachunku.

Z ww. umową przedłożono również: zezwolenie (\*), na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej wydane przez Wielkopolską Izbę Lekarską w Poznaniu, zaświadczenie (\*) o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu (\*) wydane przez Okręgową Radę Lekarską (załącznik nr 10).

Ww. dokumenty włączono do teczki prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

Pracodawca udostępnił do wglądu, losowo wybrane, wystawione i zrealizowane rachunki za miesiące: styczeń 2013 r. - rachunek nr 39A/13, czerwiec 2013 r. - rachunek nr 314/13, listopad 2013 r. - rachunek nr 675/13, oraz luty 2014 r. - rachunek nr 100/14.

- Umowy o pracę: z 30 grudnia 2011 r. potwierdzającej zatrudnienie na czas określony od 01.01.2012 r. do 30.06.2014 r., w pełnym wymiarze etatu, pracownika (\*) na stanowisku masażysty. Z ww. umową pracodawca przedłożył świadectwo ukończenia szkoły policealnej w zakresie masażu leczniczego – świadectwo (\*) (załącznik nr 11).

Dokumenty włączono do teczki prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

- Umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z 30 listopada 2011 r. zawartą pomiędzy zakładem a Gabinetem Rehabilitacyjnym z siedzibą w Poznaniu przy ul. Sienkiewicza 6/12, reprezentowanym przez (\*) (załącznik nr 12). W ramach umowy zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania usług zdrowotnych, polegających na zabiegach rehabilitacyjnych na rzecz pracowników zakładu według zapotrzebowania zleceniodawcy, na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego wskazującego rodzaj i zakres usług. Umowę zawarto na czas nieokreślony. Za świadczone usługi zleceniobiorca pobiera od zleceniodawcy miesięczne wynagrodzenie na podstawie wystawionej faktury VAT / rachunku.

Ww. umowę włączono do teczki prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

Pracodawca udokumentował realizację ww. umowy okazał kilka losowo wybranych rachunków z dowodami zapłaty.

- Umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z 15 kwietnia 2009 r., zawartą pomiędzy zakładem a Poznańskim Ośrodkiem Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu, Al. Solidarności 36, aneksowaną w dniu 20 września 2010r. w związku ze zmianą osobowości prawnej zakładu. W ramach podpisanej umowy zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz zleceniodawcy świadczeń zdrowotnych. Zakres świadczeń określono w załączniku nr 2 oraz 2a do umowy. Obejmuje on m.in. specjalistyczne świadczenia zdrowotne, wizyty u lekarzy specjalistów, zabiegi rehabilitacyjne, zabiegi fizjoterapeutyczne, usługi ambulatoryjne, masaż leczniczy. Umowę zawarto na czas nieokreślony z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia. Zleceniobiorca pobiera zryczałtowane wynagrodzenie płatne przelewem na konto po uprzednim przedstawieniu faktury VAT.

Ww. umowa znajduje się w teczce prowadzonej dla zakładu pracy chronionej.

Na dowód realizacji ww. umowy pracodawca okazał kilka losowo wybranych faktur VAT wraz z dowodami ich zapłaty oraz załączonymi do faktur wykazami wykonanych usług.

Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu, Al. Solidarności 36 pozostaje wpisany pod nr 000000016130 do prowadzonego przez wojewodę wielkopolskiego RPWDL.

Analiza danych wynikających z księgi rejestrowej wykazała, iż jednostka ta posiada komórki organizacyjne realizujące świadczenia z zakresu podstawowej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych pod wskazanym powyżej adresem.

Powyższe dokumenty stanowią wystarczające dowody na formalne wywiązanie się pracodawcy z obowiązku wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy .

#### **Inne ustalenia:**

Pracodawca posiada rachunek bankowy (załącznik nr 13 ) prowadzony w celu gromadzenia środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Regulamin

Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (załącznik nr 14). Zapisy regulaminu zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2007 r. Nr 245, poz.1810 ze zm).

Ustalono, że regulamin ZFRON udostępniony jest na stałe na tablicy informacyjnej w miejscu ogólnodostępnym, znajdującej się w budynku przy ul. Gdyńskiej 143 w Czerwonaku.

Pracodawca udostępnił dokumentację osób niepełnosprawnych, które w latach 2012-2014 otrzymały pomoc ze środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Na podstawie wrywkowej kontroli wniosków o udzielenie pomocy finansowej z ZFRON z lat 2012-2014 ustalono, iż pomoc była udzielana z katalogiem wydatków wyszczególnionym w Regulaminie Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Zgodnie z oświadczeniem pracodawcy (załącznik nr 15) w 2013 roku złożono 666 wniosków z czego pozytywnie rozpatrzono 665 wniosków, jeden wniosek rozpatrzono negatywnie z uwagi na brak środków finansowych funduszu na dofinansowanie do sprzętu rehabilitacyjnego /medycznego. W przeważającej ilości pomoc została przeznaczona na dofinansowanie do zakupu leków.

W 2014 r. od stycznia do końca lutego pracownicy niepełnosprawni złożyli 71 wniosków o dofinansowanie z ZFRON (dofinansowanie do zakupu leków) wszystkie wnioski zostały zrealizowane.

Nadto, w trakcie kontroli zespół kontrolerów:

- potwierdził spełnianie przez pracodawcę warunków i obowiązków wynikających z art. 33 ust. 1 oraz ust. 3 pkt. 1 i 2 ustawy,
- pouczył pracodawcę, iż prowadzący zakład pracy chronionej jest obowiązany: poinformować Wojewodę Wielkopolskiego o każdej zmianie dotyczącej spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 ustawy, w terminie 14 dni od daty zaistnienia tej zmiany.

Zgodnie z upoważnieniem pracodawcy osobami do udzielania informacji w trakcie kontroli byli: pani (\*) zatrudniona na stanowisku głównego księgowego, pani (\*) zatrudniona na stanowisku specjalisty ds. Kadr i płac, pan (\*) zatrudniony na stanowisku dyrektora ds. administracji i inwestycji (załącznik nr 16).

Na tym protokół zakończono.

Załączniki do protokołu:

1. Upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego nr KN-II.0030.137.20134.1 z 14 marca 2014 r.
2. Oświadczenie pracowników upoważnionych do kontroli.
3. Wykaz osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie.
4. Wskaźniki zatrudnienia za grudzień 2012 roku, maj 2013 roku, wrzesień 2013 roku oraz luty 2014 roku.
5. Oświadczenie pracodawcy o miejscach prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Protokół z kontroli PIP z 2014 roku.
7. Umowa o pracę: z 01 stycznia 2012 r. - umowa z pielęgniarką.
8. Zaświadczenia, zezwolenia, dokumenty potwierdzające kompetencje pielęgniarki.
9. Umowa zlecenie z dnia 01 stycznia 2004 roku.
10. Zezwolenie nr (\*) oraz zaświadczenie z dnia 22 sierpnia 2003 r. o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich.
11. Umowa o pracę: z 30 grudnia 2011 r.
12. Umowa o wykonywanie świadczeń zdrowotnych z 30 listopada 2011 r.
13. Kserokopia rachunku dla środków ZFRON.
14. Regulamin Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
15. Oświadczenie pracodawcy dotyczące pomocy ze środków ZFRON.

## 16. Upoważnienie pracodawcy.

Załączniki stanowią integralną część protokołu :

Treść protokołu podlega udostępnieniu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198 ze zm.) oprócz informacji stanowiących dane osobowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

### POUCZENIE

1. Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może zgłosić przed podpisaniem protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.
2. Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Przeprowadzona kontrola została odnotowana w książce kontroli pod numerem 40.

**W związku z brakiem stwierdzenia nieprawidłowości nie sformułowano zaleceń i odstępuje się od wystąpień pokontrolnych.**

### PODPISY

Poznań, .....

.....

Czerwonak, .....

**(\*) - wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 06.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198).**

