

**Arkusze zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2017



Nazwa kwalifikacji: **Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.35**

Numer zadania: **02**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.35-02-18.01

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 11 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Daria Pasierb prowadzi w Krapkowicach jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług krawieckich i opłaca podatek dochodowy w formie karty podatkowej.

Wykonaj prace dla Zakładu Krawieckiego ELEGANT Daria Pasierb:

1. Sporządź i wydrukuj (w jednym egzemplarzu) w programie kadrowo-płacowym dokumenty dla pracownicy Grażyny Linek zatrudnionej w listopadzie 2017 r.:
 - kwestionariusz osobowy z danymi o wykształceniu, znajomości języków i przebiegu zatrudnienia,
 - umowę o pracę na czas nieokreślony,
 - listę płac nr 1/11/2017 za listopad 2017 r.

Uwaga: Jeśli pracujesz w programie Symfonia Kadry i Płace, wydrukuj listę płac rozbudowaną, a jeśli w programie Optima – listę płac szczegółową.

2. Wypełnij formularz ZUS ZUA *Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Grażyny Linek znajdujący się w arkuszu egzaminacyjnym.
3. Sporządź polecenie przelewu do urzędu skarbowego podatku dochodowego w formie karty podatkowej za listopad 2017 r. na druku znajdującym się w arkuszu egzaminacyjnym.
4. Oblicz wskaźniki rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016 na podstawie informacji zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016*. Zinterpretuj i oceń otrzymane wyniki. Miejsce przeznaczone na sporządzenie analizy znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer z zainstalowanym programem kadrowo-płacowym, podłączony do drukarki sieciowej.

Prace z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od:

- wprowadzenia danych identyfikacyjnych Zakładu Krawieckiego ELEGANT Daria Pasierb,
- wpisania swojego numeru PESEL pod nazwą Zakładu Krawieckiego ELEGANT Daria Pasierb,
- wprowadzenia danych właściciela/wspólnika Darii Pasierb,
- wprowadzenia danych pracownicy Grażyny Linek do ewidencji osobowej,
- ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Zakładu Krawieckiego ELEGANT Daria Pasierb
do wprowadzenia w programie kadrowo-płacowym**

Nazwa skrócona		ELEGANT
Wersja		próbna
Nazwa pełna		Zakład Krawiecki ELEGANT Daria Pasierb wpisz swój numer PESEL
NIP		2730603114
REGON		812444777
Adres siedziby		ul. Staszica 20, 47-300 Krapkowice
Województwo		opolskie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer	70 1050 1214 1000 0023 1056 9500
	bank	ING Bank Śląski SA
	stan początkowy	10 000,00 zł
Urząd skarbowy	symbol	US
	kod	1613
	nazwa	Urząd Skarbowy w Krapkowicach
	adres	ul. Opolska 96A, 47-300 Krapkowice
	rachunek bankowy dla zryczałtowanego podatku dochodowego	72 1010 0055 0201 6130 0007 0000 NBP O/Okr. w Opolu
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji	Imię i nazwisko	Daria Pasierb obok imienia wpisz swój numer PESEL
	Data i miejsce urodzenia	19.02.1972 r., Rybnik
	PESEL	72021913595
	NIP	2730603114
	Adres zamieszkania	ul. Staszica 20, 47-300 Krapkowice
	Udział w firmie	100,00%
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		usługowa
Rok rozpoczęcia pracy		2017
Miesiąc pierwszej wypłaty		listopad 2017 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Dzień przekazania składek ZUS		15 dzień następnego miesiąca
Imię i nazwisko szefa		Daria Pasierb Identyfikator: DP Hasło: <i>Nie wprowadzaj hasła</i>

Dane pracownicy potrzebne do sporządzenia ewidencji osobowej, kwestionariusza osobowego, umowy o pracę, listy płac oraz dokumentu ZUS ZUA

Imię i nazwisko		Grażyna Linek
PESEL		86090506387
Data i miejsce urodzenia		05.09.1986 r., Prudnik
Obywatelstwo		polskie
Stan cywilny		panna
Imię ojca		Krzysztof
Imię i nazwisko rodowe matki		Barbara Kolber
Dowód osobisty	numer	ACD787340
	data wydania	10.05.2016 r.
	organ wydający	Burmistrz Miasta Krapkowice
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. 3 Maja 8, 47-303 Krapkowice
Gmina/Powiat		Krapkowice
Województwo		opolskie
Filar ZUS		I i II Filar
Urząd Skarbowy		Urząd Skarbowy w Krapkowicach
Oddział NFZ		08R opolski
Data przystąpienia do NFZ		02.11.2017 r.
Wykształcenie		– zawód wyuczony – krawcowa – ukończona szkoła – ZSZ w Krapkowicach – data ukończenia – 25.06.2004 r., liczba lat nauki – 3
Znajomość języków obcych		– język niemiecki na poziomie B2
Miejsce poprzedniego zatrudnienia		– nazwa i adres pracodawcy: Zakład PROMIEŃ sp. z o.o., ul. Leśna 12, 47-303 Krapkowice – stanowisko: szwaczka – okres zatrudnienia: od 01.03.2014 r. do 31.10.2017 r.
Zestaw płacowy		Robotnicy
Data zawarcia umowy		31.10.2017 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		02.11.2017 r.
Rodzaj umowy		umowa na czas nieokreślony
Dział		Usługowy
Stanowisko		krawcowa
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		podstawa miesięczna 2 000,00 zł premia uznaniowa 400,00 zł
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP, FGŚP
Koszty uzyskania przychodów		111,25 zł
Uprawnienie do ulgi podatkowej		pracownica złożyła pracodawcy oświadczenie PIT-2 upoważniające pracodawcę do odliczania od podatku kwoty wolnej 46,33 zł miesięcznie
Treść umowy		umowa o pracę

Informacje dodatkowe dotyczące działalności Zakładu Krawieckiego ELEGANT Daria Pasierb

- W dniu 11.01.2017 r. Daria Pasierb otrzymała decyzję Naczelnika Urzędu Skarbowego w Krapkowicach w sprawie ustalenia miesięcznej wysokości podatku dochodowego w formie karty podatkowej.

Fragment decyzji wydanej przez naczelnika urzędu skarbowego dotyczącej ustalenia wysokości podatku dochodowego w formie karty podatkowej

Naczelnik Urzędu Skarbowego
w Krapkowicach
OZ/034-2017

Krapkowice, 11.01.2017 r.

**Zakład Krawiecki ELEGANT
Daria Pasierb
ul. Staszica 20
47-300 Krapkowice**

DECYZJA

Na podstawie art. 207 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (tj. Dz. U. z 2015 roku, poz. 613 ze zm.) i art. 30 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2016 roku, poz. 2180 ze zm.) oraz obwieszczenia Ministra Finansów z dnia 24 października 2016 roku w sprawie stawek karty podatkowej kwoty, od której można wykonywać świadczenia przy prowadzeniu niektórych usług z wyjątkiem świadczeń dla ludności oraz kwartalnych stawek ryczałtu od przychodów proboszczów i wikariuszy obowiązujących w 2017 roku (Monitor Polski z dnia 16 listopada 2016 roku, poz. 1120), ustalam wysokość zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych opłacanego w formie karty podatkowej – wysokość stawki karty podatkowej na rok podatkowy 2017

dla prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie:

Działalność usługowa – Usługi krawieckie, stawka bazowa 304,00 zł, numer z tabeli: 44

stawkę miesięczną na kwotę 304,00 zł (słownie: trzysta cztery złote 00/100)

Termin płatności: do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc ubiegły, a za grudzień do dnia 28 grudnia roku podatkowego na rachunek bankowy organu podatkowego: 72 1010 0055 0201 6130 0007 0000.

- Daria Pasierb jest zatrudniona na pełnym etacie w innym zakładzie pracy z wynagrodzeniem wyższym od minimalnego, dlatego też z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej Daria Pasierb opłaca za siebie tylko składkę na ubezpieczenie zdrowotne, miesięcznie w wysokości 297,28 zł.
- W każdym miesiącu od stawki bazowej podatku dochodowego odlicza składkę zdrowotną w wysokości 7,75% podstawy jej wymiaru, czyli kwotę 255,99 zł.
- Przez cały okres prowadzenia działalności gospodarczej Daria Pasierb zatrudniała jedną pracownicę, która w październiku odeszła na emeryturę. Od 2 listopada 2017 r. została zatrudniona na czas nieokreślony Grażyna Linek.
- Osobą upoważnioną do wystawiania dokumentów jest Daria Pasierb (szef).
- Numeracja dokumentów jest prowadzona odrębnie dla każdego dowodu ze wskazaniem kolejnego numeru, miesiąca i roku, np. 1/11/2017.

Zdarzenia gospodarcze

- 31.10.2017 r. sporządzono kwestionariusz osobowy dla Grażyny Linek,
- 31.10.2017 r. sporządzono umowę o pracę na czas nieokreślony dla Grażyny Linek,
- 07.11.2017 r. wypełniono formularz ZUS ZUA dotyczący zgłoszenia pracownicy Grażyny Linek do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego,
- 30.11.2017 r. sporządzono listę płac nr 1/11/2017 za listopad 2017 r. dla Grażyny Linek,
- 30.11.2017 r. sporządzono polecenie przelewu do urzędu skarbowego podatku dochodowego w formie karty podatkowej za listopad z uwzględnieniem odliczonej składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości 7,75% podstawy wymiaru.

Symbole formularzy lub płatności do urzędu skarbowego

Symbol formularza (tytuł płatności)	Opis
CIT	podatek dochodowy od osób prawnych
KP	podatek dochodowy opłacany w formie karty podatkowej
PIT	podatek dochodowy od osób fizycznych
VAT-7	deklaracja miesięczna dla podatku od towarów i usług

Dane do obliczenia wskaźników rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016

Wybrane pozycje	Stan na dzień (w zł)		
	01.01.2015 r.	31.12.2015 r.	31.12.2016 r.
Materiały	1 500,00	1 700,00	1 900,00
Przychody ze sprzedaży usług		32 000,00	27 000,00

Wykaz wybranych wskaźników

$$\text{Wskaźnik rentowności sprzedaży netto} = \frac{\text{Zysk netto} \times 100}{\text{Przychody ze sprzedaży}}$$

$$\text{Wskaźnik rotacji zapasów w dniach} = \frac{\text{Przeciętny stan zapasów} \times 365}{\text{Przychody ze sprzedaży}}$$

$$\text{Wskaźnik rotacji zapasów w razach} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Przeciętny stan zapasów}}$$

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- Kwestionariusz osobowy – wydruk,
- Umowa o pracę – wydruk,
- ZUS ZUA *Zgłoszenie do ubezpieczeń* – w arkuszu egzaminacyjnym,
- Lista płac nr 1/11/2017 za listopad 2017 r. – wydruk,
- Polecenie przelewu do urzędu skarbowego – w arkuszu egzaminacyjnym,
- Analiza rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016 – w arkuszu egzaminacyjnym.

Formularz ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS ZUA		strona: 1	ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ	
I. DANE ORGANIZACYJNE						
01. ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ (jeśli TAK, wpisać X)		02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) ¹⁾				
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)		04. Nalepka „R”				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK						
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON				
03. Numer PESEL ²⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2				
06. Nazwa skrócona		05. Seria i numer dokumentu				
07. Nazwisko		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)				
08. Imię pierwsze						
III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ						
01. Numer PESEL ²⁾		02.		03. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)		04. Seria i numer dokumentu
05. Nazwisko						
06. Imię pierwsze				07. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)		
IV. DANE EWIDENCYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ						
01. Imię drugie						
02. Nazwisko rodowe						
03. Obywatelstwo						
04. Płeć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)						
V. TYTUŁ UBEZPIECZENIA						
01. Kod tytułu ubezpieczenia ³⁾						
VI. DANE O OBOWIĄZKOWYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH						
01. Data powstania obowiązku ubezpieczeń (dd / mm / rrrr)		Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom: (wpisać X w odpowiednim polu)				
		02. Emerytalnemu		04. Chorobowemu		
		03. Rentowym		05. Wypadkowemu		
VII. DANE O OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM						
01. Data powstania obowiązku ubezpieczenia (dd / mm / rrrr)		02. Kod oddziału NFZ				
VIII. DANE O DOBROWOLNYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH						
Wnoszę o objęcie ubezpieczeniami: (wpisać X w odpowiednim polu)		01. Emerytalnym		03. Rentowymi		05. Chorobowym
		02. Od dnia (dd / mm / rrrr)		04. Od dnia (dd / mm / rrrr)		06. Od dnia (dd / mm / rrrr)
IX. DANE O DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM						
01. Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dd / mm / rrrr)		02. Kod oddziału NFZ				
X. INNE DANE O OSOBE ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ⁴⁾						
01. Kod wykonywanego zawodu		02. Kod pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze		03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze (dd / mm / rrrr)		

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	ZUA	strona: 2	ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ
-----------------------------------	------------	------------	------------------	---

XI. ADRES ZAMELDOWANIA NA STAŁE MIEJSCE POBYTU

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
03. Gmina / Dzielnica	
04. Ulica	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XII. ADRES ZAMIESZKANIA (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
03. Gmina / Dzielnica	
04. Ulica	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XIII. ADRES DO KORESPONDENCJI (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu lub adres zamieszkania)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
03. Ulica	
04. Numer domu	05. Numer lokalu
06. Skrytka pocztowa	07. Numer telefonu
09. Adres poczty elektronicznej	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XIV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika

XV. OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZANEJ / ZGŁOSZONEJ DO UBEZPIECZENIA

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

01. Podpis osoby zgłaszanej / zgłoszonej do ubezpieczenia

XVI. ADNOTACJE ZUS

¹⁾W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych należy wypełnić formularz ZUS ZIUA.
²⁾Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
³⁾Dla określonego kodu tytułu ubezpieczenia należy wypełnić formularz ZUS ZAA..
⁴⁾Blok X. wypełnia się w celu zgłoszenia / korekty danych dotyczących okresu sprzed 1 stycznia 2009 r.

Druk polecenia przelewu do urzędu skarbowego

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	01. nazwa organu podatkowego			
	02. nazwa organu podatkowego cd.			
	03. nr rachunku bankowego organu podatkowego			
	04.	05. kwota		
	WP		PLN	
	06. nr rachunku bankowego zobowiązanego (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
	07. nazwa i adres zobowiązanego			
	08. nazwa i adres zobowiązanego cd.			
	09. NIP lub identyfikator uzupełniający zobowiązanego		10. typ identyfikatora	11. okres (rok, typ okresu, nr okresu)
	12. symbol formularza lub płatności		13. identyfikacja zobowiązania (rodzaj dokumentu np. Decyzja, tytuł wykonawczy, postanowienie)	
14. pieczęć, data i podpis zobowiązanego		15. opłata	07	

typ identyfikatora: N-NIP, R - Regon, P - Pesel, 1 - dowód osobisty, 2 - paszport, 3 - inny dokument potwierdzający tożsamość

typ okresu: np. R - rok, P - półrocze, K - kwartał, M - miesiąc, D - dekada, J - dzień

odcinek dla banku zobowiązanego

Analiza rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016

Dobór wskaźnika

Obliczony wskaźnik rotacji zapasów za rok 2015

Obliczony wskaźnik rotacji zapasów za rok 2016

Analiza rotacji zapasów materiałów w razach za lata 2015-2016

Interpretacja wskaźnika za rok 2015

Interpretacja wskaźnika za rok 2016

Ocena rotacji zapasów

Wypełnia zdający

Do arkusza egzaminacyjnego dołączam wydruki w liczbie: kartek – czystopisu i kartek – brudnopisu.

Wypełnia Przewodniczący ZN

Potwierdzam dołączenie przez zdającego do arkusza egzaminacyjnego wydruków w liczbie kartek łącznie.

.....
Czytelny podpis Przewodniczącego ZN