

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych**

Oznaczenie kwalifikacji: **EKA.05**

Numer zadania: **04**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

EKA.05-04-21.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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

Marta Winiarska prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów zoologicznych. Przedsiębiorca jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. Z tytułu podatku dochodowego rozlicza się z urzędem skarbowym na zasadach ogólnych w formie podatkowej księgi przychodów i rozchodów. W kwietniu 2021 r. Marta Winiarska zatrudniła Weronikę Janiszewską na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Sklepu Zoologicznego ARTZOO Marta Winiarska.

1. Sporządź i wydrukuj z programu kadrowo-płacowego:
 - *Umowę o pracę* nr 1/04/2021 dla Weroniki Janiszewskiej,
 - *Listę płac* za kwiecień 2021 r. dla Weroniki Janiszewskiej,
 - *Polecenie przelewu* do Urzędu Skarbowego z tytułu miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od wypłaconego wynagrodzenia za kwiecień 2021 r. (data sporządzenia polecenia przelewu 20.05.2021 r.).
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS DRA *Deklarację rozliczeniową* za kwiecień 2021 r. (data wypełnienia 14.05.2021 r.).
3. W programie finansowo-księgowym:
 - zaksięguj zdarzenia gospodarcze w podatkowej księdze przychodów i rozchodów na podstawie sporządzonych i zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym dowodów księgowych z kwietnia 2021 r:
 - faktury nr 358/2021 za zakupione towary od Hurtowni MURENA sp. z o.o.
 - faktury nr 189/04/2021 za foldery reklamowe i ulotki od Agencji Marketingowej AGANA sp. z o.o.
 - faktury nr 1/04/2021 za sprzedane towary dla Schroniska dla Zwierząt LOPEZ,
 - listy płac nr 1/04/2021 dla Weroniki Janiszewskiej,
 - dowód wewnętrzny nr 1/04/2021 dotyczący opłaty składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Weroniki Janiszewskiej finansowane przez pracodawcę i zapłacone 30.04.2021 r. na podstawie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA 01 04 2021,
 - wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za kwiecień 2021 r.
4. Oblicz wskaźnik rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020*. Zinterpretuj i oceń otrzymane wyniki. Miejsce przeznaczone na sporządzenie analizy rentowności wynagrodzeń znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym programem kadrowo-płacowym oraz programem finansowo-księgowym do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów.

Prace z programami rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Sklepu Zoologicznego ARTZOO Marta Winiarska,
 - swojego **numeru PESEL** pod nazwą Sklepu Zoologicznego ARTZOO Marta Winiarska,
 - danych właścicielki (wspólnika) Marty Winiarskiej,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Weroniki Janiszewskiej do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Sklepu Zoologicznego ARTZOO Marta Winiarska

Nazwa skrócona	ARTZOO		
Wersja programu	próbna		
Nazwa pełna	Sklep Zoologiczny ARTZOO Marta Winiarska wpisz swój numer PESEL		
NIP	5732745883		
REGON	151399002		
Adres siedziby	ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa		
Gmina/Powiat	Częstochowa		
Województwo	śląskie		
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący	
	numer konta	22 1500 1399 1213 9002 8107 0000	
	nazwa banku	Santander Bank Polska SA 3 Oddział w Częstochowie	
Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów			
Metoda rozliczania VAT	rok 2021, kwartał II, metoda: miesięczna		
Forma księgowości	księga przychodów i rozchodów		
Okres obrachunkowy	rok 2021, kwartał: II, miesiąc: kwiecień		
Parametry numeracji KPiR	numeracja: łączna liczona w ciągu roku sumowanie: narastająco w ciągu roku		
Numeracja dokumentów	numer łamany przez miesiąc i rok		
Imię i nazwisko szefa	Marta Winiarska/identyfikator: MW – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów		
Urząd skarbowy	symbol	US	
	nazwa	Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie	
	kod US	2409	
	adres	ul. Filomatów 18/20, 42-217 Częstochowa	
	Indywidualny rachunek podatkowy	53 1010 0071 2222 5732 7458 8300 Narodowy Bank Polski	
Forma prawna	jednoosobowa działalność gospodarcza		
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Marta Winiarska obok imienia wpisz swój numer PESEL		
Typ prowadzonej działalności	pozarolnicza działalność gospodarcza		
Rodzaj prowadzonej działalności	handlowa		
Parametry programu kadrowo-płacowego			
Rok rozpoczęcia pracy	2021		
Miesiąc pierwszej wypłaty	kwiecień 2021 r.		
Zasiłki wypłacane przez	ZUS		
Dzień przekazania składek ZUS	15. dzień następnego miesiąca		

Dane identyfikacyjne właścicielki/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Marta Winiarska
	data i miejsce urodzenia	19.10.1970 r., Katowice
	PESEL	70101938500
	NIP	5732745883
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Herbska 4, 42-226 Częstochowa
Gmina/Powiat		Częstochowa
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie
Rachunek bankowy	numer	22 1500 1399 1213 9002 8107 0000
	nazwa banku	Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Częstochowie
Naliczanie składek na ubezpieczenia		– z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie wyłącznie składkę na ubezpieczenie zdrowotne – jest zatrudniona w innym zakładzie pracy w ramach umowy o pracę z wynagrodzeniem miesięcznym nie niższym od minimalnego wynagrodzenia
Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne przedsiębiorcy		4 242,38 zł
Kod tytułu ubezpieczenia		05 10 0 0
Oddział NFZ		12R śląski
Deklaracje ZUS		ZUS RZA

Dane pracownika potrzebne do sporządzenia ewidencji osobowej, umowy o pracę i listy płac

Imię i nazwisko		Weronika Janiszewska
PESEL		90071507009
Data i miejsce urodzenia		15.07.1990 r., Warszawa
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Mirtowa 14/10, 42-271 Częstochowa
Rachunek bankowy	numer konta	25 2030 0045 1110 0000 0201 1920
	nazwa banku	BNP Paribas Bank Polska SA
Urząd skarbowy		Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie
Oddział NFZ		12R śląski
Data przystąpienia do NFZ		01.04.2021 r.
Zestaw płacowy		Handel
Data zawarcia umowy		31.03.2021 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		01.04.2021 r.
Rodzaj umowy		umowa o pracę na czas określony od 01.04.2021 r. do 31.12.2021 r.
Dział		Handlowy
Stanowisko		sprzedawca-kasjer
Miejsce wykonywania pracy		ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		– podstawa miesięczna 3 150,00 zł – prowizja 2% wartości miesięcznego obrotu ze sprzedaży
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP
Miesięczne koszty uzyskania przychodu		250,00 zł
Miesięczna ulga podatkowa		pracownica złożyła pracodawcy oświadczenie PIT-2
Ewidencja prowizji		Wartość obrotu ze sprzedaży za kwiecień 2021 r. wynosi 6 550,00 zł
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia		30.04.2021 r.

Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP i FS, FGŚP w 2021 r.

Rodzaj składki		emerytalna	rentowa	chorobowa	wypadkowa	zdrowotna	FP i FS	FGŚP
Składki finansowane przez	pracownika	9,76%	1,5%	2,45%	–	9%	–	–
	pracodawcę	9,76%	6,5%	–	1,67%	–	2,45%	0,10%

Dokumenty księgowe z kwietnia 2021 r.

FAKTURA NR 358/2021				Częstochowa, dnia 02.04.2021 r.								
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 02.04.2021 r.								
Sprzedawca Hurtownia MURENA sp. z o.o. ul. Wierzbowa 18, 42-216 Częstochowa NIP 5730105139				Nabywca Sklep Zoologiczny ARTZOO Marta Winiarska ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883								
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto	
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr
1.	Karma dla psa REKS	op.	50	9	99	499	50	8	39	96	539	46
2.	Płaszczyk dla psa	szt.	10	49	80	498	00	23	114	54	612	54
3.	Akwarium RIO	szt.	2	319	00	638	00	23	146	74	784	74
Sposób zapłaty: zapłacono gotówką Do zapłaty złotych: 1 936,74 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści sześć 74/100				RAZEM:		1 635	50	X	301	24	1 936	74
				W tym:				zw.				
						1 136	00	23	261	28	1 397	28
						499	50	8	39	96	539	46
								5				
				0								
Wystawiła: <i>Anna Rybka</i>												

FAKTURA NR 189/04/2021				Częstochowa, dnia 12.04.2021 r.								
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 12.04.2021 r.								
Sprzedawca Agencja Marketingowa AGANA sp. z o.o. ul. Bieszczadzka 6, 42-226 Częstochowa NIP 5732329831						Nabywca Sklep Zoologiczny ARTZOO Marta Winiarska ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883						
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto	
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr
									zł	gr		
1.	Foldery reklamowe i ulotki	szt.	100	8	00	800	00	23	184	00	984	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Konto: 72 1030 1104 0000 0000 9325 1006 Bank Handlowy w Warszawie SA O. w Częstochowie Do zapłaty złotych: 984,00 Słownie złotych: dziewięćset osiemdziesiąt cztery 00/100				RAZEM:		800	00	X	184	00	984	00
				W tym:				zw.				
						800	00	23	184	00	984	00
								8				
								5				
				0								
Wystawił: Jacek Stasiak												

FAKTURA NR 1/04/2021				Częstochowa, dnia 28.04.2021 r.									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 28.04.2021 r.									
Sprzedawca Sklep Zoologiczny ARTZOO Marta Winiarska ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883						Nabywca Schronisko dla Zwierząt LOPEZ ul. Gilowa 44, 42-202 Częstochowa NIP 5275175277							
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto		
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr	
									zł	gr			
1.	Karma dla psa REKS	op.	40	15	00	600	00	8	48	00	648	00	
2.	Mata dla psa	szt.	100	2	00	200	00	23	46	00	246	00	
Sposób zapłaty: zapłacono gotówką				RAZEM:		800	00	X	94	00	894	00	
Do zapłaty złotych: 894,00 Słownie złotych: osiemset dziewięćdziesiąt cztery 00/100				W tym:				zw.					
						200	00	23	46	00	246	00	
						600	00	8	48	00	648	00	
								5					
								0					
Wystawiła: <i>Anna Rybka</i>													

Sklep Zoologiczny ARTZOO Marta Winiarska ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883		Częstochowa, 30.04.2021 r. <i>miejsowość, data</i>	
Dowód wewnętrzny nr 1/04/2021			
Lp.	Nazwa towaru, opłaty, tytuł lub cel wydatku		Wartość w zł
1.	Składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Weroniki Janiszewskiej finansowane przez pracodawcę i zapłacone 30.04.2021 r.		671,95
Razem			671,95
Wystawiła <i>Marta Winiarska</i>		Słownie złotych: sześćset siedemdziesiąt jeden 95/100	

Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020

Wyszczególnienie	Rok 2019	Rok 2020
Zysk	33 825,00 zł	22 440,00 zł
Przychody ze sprzedaży	102 420,00 zł	87 250,00 zł
Wynagrodzenia	41 250,00 zł	46 750,00 zł

Wykaz wybranych wskaźników

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

$$\text{Wskaźnik rentowności wynagrodzeń} = \frac{\text{Zysk}}{\text{Wynagrodzenia}}$$

$$\text{Wskaźnik efektywności wynagrodzeń} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Wynagrodzenia}}$$

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2021 dla Weroniki Janiszewskiej – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2021 r. dla Weroniki Janiszewskiej – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* do urzędu skarbowego z tytułu miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych za kwiecień 2021 r. – wydruk,
- *ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa* za kwiecień 2021 r. – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Podatkowa księga przychodów i rozchodów* za kwiecień 2021 r. – wydruk,
- Ocena rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020 – w arkuszu egzaminacyjnym.

1. Dobór wskaźnika
2. Obliczony wskaźnik rentowności wynagrodzeń w 2019 r.
3. Obliczony wskaźnik rentowności wynagrodzeń w 2020 r.

Ocena rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020

4. Interpretacja wskaźnika rentowności wynagrodzeń w 2019 r.
5. Interpretacja wskaźnika rentowności wynagrodzeń w 2020 r.
6. Ocena rentowności wynagrodzeń 2019-2020

Formularz ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa do wypełnienia

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS DRA		strona: 1		DEKLARACJA ROZLICZENIOWA	
I. DANE ORGANIZACYJNE		02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)		05. Znak i numer decyzji pokontrolnej			
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów		04. Nalepka „R”					
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)							
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK							
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)				02. Numer REGON			
03. Numer PESEL ¹⁾				05. Seria i numer dokumentu			
06. Nazwa skrócona				04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2			
07. Nazwisko							
08. Imię pierwsze				09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)			
III. INNE INFORMACJE							
01. Liczba ubezpieczonych		02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾		03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe			
				%			
IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA							
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		03. Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe		
	04. ubezpieczonych		05. ubezpieczonych		06. (p. 04 + p. 05)		
	07. płatnika składek		08. płatnika składek		09. (p. 07 + p. 08)		
	10. budżet państwa		11. budżet państwa		12. (p. 10 + p. 11)		
	13. PFRON ²⁾		14. PFRON ²⁾		15. (p. 13 + p. 14)		
	16. Fundusz Kościelny		17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)		
SUMY SKŁADEK	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		21. Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe		
	22. ubezpieczonych		23. ubezpieczonych		24. (p. 22 + p. 23)		
	25. płatnika składek		26. płatnika składek		27. (p. 25 + p. 26)		
	28. budżet państwa		29. budżet państwa		30. (p. 28 + p. 29)		
	31. PFRON ²⁾		32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)		
	34. Fundusz Kościelny		35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)		
37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)							
V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE							
01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego		05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)			
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ³⁾					

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRA	strona: 2	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
---	------------	------------	------------------	---------------------------------

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek ⁴⁾ 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02) 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek ⁵⁾ 07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)
---	--

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy ⁶⁾ 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)
--	---

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych
--	---

IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

01. Kwota do zwrotu przez ZUS ⁷⁾	02. Kwota do zapłaty
--	-----------------------------

X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

01. Kod tytułu ubezpieczenia 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
--	--

XI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA 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 składek lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika składek
--	------------------------------

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1438, z późn. zm.)

XII. ADNOTACJE ZUS

- ¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
- ²⁾ Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.
- ³⁾ W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.
- ⁴⁾ W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.
- ⁵⁾ Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- ⁶⁾ Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.
- ⁷⁾ Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 2297/19

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