

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

Oznaczenie kwalifikacji: **EKA.05**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

EKA.05-01-22.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2022

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 9 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

Andrzej Rak prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów biurowych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. W kwietniu 2022 r. Andrzej Rak zatrudnił Janusza Prusa na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa MERKURY Andrzej Rak.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Janusza Prusa:
 - *Umowę o pracę* nr 1/04/2022,
 - *Listę płac* za kwiecień 2022 r.,
 - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2022 r. (data sporządzenia 29.04.2022 r.),
 - *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022.
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* Janusza Prusa zatrudnionego na umowę o pracę (data wypełnienia: 07.04.2022 r.).
3. Oblicz wskaźniki rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021*. Zinterpretuj i oceń otrzymane wyniki. Miejsce przeznaczone na obliczenia, interpretację i ocenę znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

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

Pracę z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych przedsiębiorstwa MERKURY Andrzej Rak,
 - swojego numeru PESEL pod nazwą MERKURY Andrzej Rak,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych pracownika Janusza Prusa do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne MERKURY Andrzej Rak
oraz parametry programu kadrowo-płacowego**

Nazwa skrócona		MERKURY
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		MERKURY Andrzej Rak wpisz swój numer PESEL
NIP		8942823088
REGON		020300130
Adres siedziby		ul. Rogowska 9, 54-440 Wrocław
Gmina/Powiat/Poczta		Wrocław
Województwo		dolnośląskie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	83 1540 1072 2568 5036 2778 5761
	nazwa banku	Bank Ochrony Środowiska SA
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy Wrocław - Fabryczna
	kod	0224
	adres	ul. Aleksandra Ostrowskiego 5, 53-238 Wrocław
	indywidualny rachunek podatkowy	46 1010 0071 2222 8942 8230 8800 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Andrzej Rak
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa
Rok rozpoczęcia pracy		2022
Miesiąc pierwszej wypłaty		kwiecień 2022 r.
PPK FEP		Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK Podmiot nie opłaca FEP
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Imię i nazwisko szefa		Andrzej Rak/Identyfikator: AM – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Andrzej Rak
	data i miejsce urodzenia	08.03.1972 r., Wrocław
	PESEL	72030874957
	NIP	8942823088
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Nowodworska 36/15, 54-433 Wrocław
Gmina/Powiat/Poczta		Wrocław
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy Wrocław - Fabryczna
Podatek (sposób rozliczania PIT)		podatek progresywny, płatność miesięczna

Dane potrzebne do sporządzenia umowy o pracę, listy płac i dokumentu zgłoszeniowego do ZUS dla Janusza Prusa

Imię i nazwisko	Janusz Prus	
PESEL	81091911011	
Data i miejsce urodzenia	19.09.1981 r., Jelenia Góra	
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Wielkopolska 20, 54-212 Wrocław	
Rachunek bankowy	numer	49 1140 1573 9601 9424 2909 4354
	nazwa banku	mBank SA
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław Fabryczna	
Oddział NFZ	01R dolnośląski	
Data przystąpienia do NFZ	01.04.2022 r.	
Zestaw płacowy	Administracja	
Data zawarcia umowy	31.03.2022 r.	
Dzień rozpoczęcia pracy	01.04.2022 r.	
Rodzaj umowy	umowa o pracę na czas nieokreślony od 01.04.2022 r.	
Dział	Handlowy	
Stanowisko	Magazynier	
Kod zawodu	432103	
Czas pracy	1/1 (pełen etat)	
Miejsce wykonywania pracy	ul. Rogowska 9, 54-440 Wrocław	
Składniki wynagrodzenia na umowie	podstawa miesięczna 4 500,00 zł stawka prowizji: 2% wartości obrotu	
Kod tytułu ubezpieczenia	01 10 0 0	
Obywatelstwo	polskie	
Naliczane składki ZUS	emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP	
Miesięczne koszty uzyskania przychodu	250,00 zł	
Specyfikacja do naliczenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych dla pracownika	- pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2 - pracownik złożył pracodawcy wnioski o niestosowanie ulgi dla pracowników (tzw. ulgi dla klasy średniej) - pracownik złożył wnioski o niestosowanie przedłużonego terminu poboru zaliczki na podatek	
Ewidencja prowizji	W kwietniu miesięczna wartość obrotu wyniosła 50 000,00 zł <i>UWAGA! Przed sporządzeniem listy płac wpisz dane do ewidencji prowizji.</i>	
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia	29.04.2022 r.	

Dane z umowy zlecenia potrzebne do sporządzenia rachunku do umowy zlecenia Janusza Prusa

Numer umowy zlecenia	1/04/2022
Data zawarcia umowy zlecenia	19.04.2022 r.
Okres trwania umowy zlecenia	od 23.04.2022 r. do 23.04.2022 r.
Przedmiot umowy	obsługa stoiska wystawowego na Targach Motoryzacyjnych
Kwota wynagrodzenia	350,00 zł
Koszty uzyskania przychodu	20%
Liczba przepracowanych godzin zgodna ze złożonym przez zleceniobiorcę oświadczeniem	8 godzin
Forma i dzień wypłaty wynagrodzenia	gotówka, w dniu złożenia rachunku
Data wystawienia rachunku nr 1/04/2022 i wypłaty wynagrodzenia	25.04.2022 r.

Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP i FS, FGŚP w 2022 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%

Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021

Wyszczególnienie	2020 r.	2021 r.
Wynagrodzenia (w zł)	338 000,00	345 200,00
Zysk (w zł)	152 100,00	189 860,00
Przychody ze sprzedaży (w zł)	453 200,00	492 800,00

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.

Ocenię podlegać będzie 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2022 dla Janusza Prusa – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2022 r. dla Janusza Prusa – wydruk (w programie *Symfonia Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2022 r. dla Janusza Prusa – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022 dla Janusza Prusa – wydruk,
- *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Janusza Prusa – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Analiza rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021* – w arkuszu egzaminacyjnym.

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)

03. Data nadania (dd / mm / rrr)

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2)
DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ
(nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych)¹⁾

04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL²⁾

04. Rodzaj dokumentu:
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE
OSOBY ZGŁASZANEJ
DO UBEZPIECZEŃ

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

01. Numer PESEL²⁾

02.

03. Rodzaj dokumentu
(wypełnić jak pole II.04)

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię pierwsze

07. Data urodzenia (dd / mm / rrr)

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 ubezpieczenia³⁾

VI. DANE O OBOWIĄZKOWYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH

01. Data powstania
obowiązku ubezpieczeń
(dd / mm / rrr)

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 / rrr)

02. Kod oddziału NFZ

VIII. DANE O DOBROWOLNYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH

Wnosząc o objęcie ubezpieczeniami:
(wpisać X w odpowiednim polu)

01. Emerytalnym

03. Rentowymi

05. Chorobowym

02. Od dnia (dd / mm / rrr)

04. Od dnia (dd / mm / rrr)

06. Od dnia (dd / mm / rrr)

IX. DANE O DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

01. Data rozpoczęcia
ubezpieczenia (dd / mm / rrr)

02. Kod oddziału NFZ

X. INNE DANE O OSOBIE ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

01. Kod wykonywanego
zawodu⁴⁾

02. Kod pracy w szczególnych
warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾

03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾
(dd / mm / rrr) - (dd / mm / rrr)

XI. ADRES ZAMELDOWANIA NA STAŁE MIEJSCE POBYTU

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

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

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

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Ulica		
<input type="text"/>		
04. Numer domu	05. Numer lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06. Skrytka pocztowa	07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09. Adres poczty elektronicznej		
<input type="text"/>		

XIV. 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. Pieczęćka płatnika składek

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⁾ Należy wpisać, kod wykonywanego zawodu. Kod zawodu stanowi sześciocyfrowy numer określony w załączniku do rozporządzenia w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

⁵⁾ Pola te wypełnia się w celu zgłoszenia / korekty danych dotyczących okresu sprzed dnia 1 stycznia 2009 r.

Analiza rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021

1. Dobór wskaźnika

2. Obliczenie wskaźnika w latach

Rok 2020

Rok 2021

Analiza rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021

3. Interpretacja wskaźników

Rok 2020

Rok 2021

4. Porównanie i ocena rentowności wynagrodzeń w latach 2020-2021

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 liczbiekartek łącznie.

.....
Czytelny podpis Przewodniczącego ZN