

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

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa AUTO-MARKET Andrzej Maj.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Janusza Kluczberga:

- *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 Kluczberga 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 AUTO-MARKET Andrzej Maj,
 - swojego numeru PESEL pod nazwą AUTO-MARKET Andrzej Maj,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych pracownika Janusza Kluczberga do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne AUTO-MARKET Andrzej Maj
oraz parametry programu kadrowo-płacowego**

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Nazwa skrócona | AUTO-MARKET | |
| Wersja programu | próbna | |
| Nazwa pełna | AUTO-MARKET Andrzej Maj 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 Maj | |
| 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 Maj/Identyfikator: AM – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów | |

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

| | | |
|----------------------------------|--|------------------------|
| Dane identyfikacyjne właściciela | imię i nazwisko | Andrzej Maj |
| | 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 Kluczberga

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| Imię i nazwisko | Janusz Kluczberg | |
| PESEL | 81091911011 | |
| Data i miejsce urodzenia | 19.09.1981 r., Jelenia Góra | |
| Adres zameldowania/zamieszkania | ul. Małopanewska 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 3 500,00 zł stawka prowizji: 3% 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 Kluczberga

| | |
|---|--|
| 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 Kluczberga – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2022 r. dla Janusza Kluczberga – 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 Kluczberga – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022 dla Janusza Kluczberga – wydruk,
- *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Janusza Kluczberga – 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)

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2)
DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ
(nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych¹⁾)

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

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 / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

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 / rrrr)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE
OSOBY ZGŁASZANEJ
DO UBEZPIECZEŃ

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

Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom:
(wpisać X w odpowiednim polu)

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

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 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 / rrrr)

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 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)
09. Adres poczty elektronicznej

XIV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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 liczbie kartek łącznie.

.....
Czytelny podpis Przewodniczącego ZN