

Nazwa kwalifikacji: **Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych**  
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.65**  
Numer zadania: **02**  
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

AU.65-02-21.06-SG

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2021**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

### **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 10 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

Wiktor Szymborski prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług fotograficznych oraz sprzedaży detalicznej sprzętu fotograficznego. Przedsiębiorca jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. Z tytułu podatku dochodowego rozlicza się z urzędem skarbowym w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych. W maju 2021 r. przedsiębiorca zatrudnił Piotra Cegielskiego na podstawie umowy o pracę w systemie czasowo-przewidywalnym.

Wykonaj prace dla Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Piotra Cegielskiego:
  - *Umowę o pracę* nr 1/05/2021,
  - *Listę płac* za maj 2021 r.,  
(Uwaga: *Jeśli pracujesz w programie Sage Kadry i Płace, wydrukuj listę płac rozbudowaną, a w programie Optima – listę płac szczegółową.*)
  - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za maj 2021 r.
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za maj 2021 r. dla właściciela Wiktora Szymborskiego z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, które opłaca za siebie jako przedsiębiorca (data wypełnienia 15.06.2021 r.).
3. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego ewidencję przychodów za maj 2021 r., na podstawie faktur sprzedaży zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.
4. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za maj 2021 r., na podstawie faktur zamieszczonych 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 rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT.

### **Pracę z programem do rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych rozpocznij od wprowadzenia:**

- danych identyfikacyjnych Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski,
- danych właściciela (wspólnika) Wiktora Szymborskiego,
- danych urzędu skarbowego do kartoteki,
- danych kontrahentów do kartotek,

oraz ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski oraz parametry programu do rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT**

Nazwa skrócona	SMIENA	
Wersja programu	próbna	
Nazwa pełna	Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski <b>wpisz swój numer PESEL</b>	
NIP	5272108234	
REGON	890685158	
Adres siedziby	ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław	
Gmina/Powiat/Poczta	Wrocław	
Województwo	dolnośląskie	
Rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	02 1750 1064 0000 1098 8381
	bank	BNP Paribas Bank Polska Spółka Akcyjna
	stan początkowy	20 000,00 zł
Metoda rozliczania VAT	rok 2021, kwartał II, metoda: miesięczna	
Forma księgowości	podatek zryczałtowany/ewidencja ryczałtowa podatek rozliczany miesięcznie	
Okres obrachunkowy	rok 2021, kwartał: II, miesiąc: maj	
Numeracja dokumentów	numer łamany przez miesiąc i rok	
Imię i nazwisko szefa	Wiktor Szymborski /identyfikator: WS – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów	
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
	kod US	0225
	adres	ul. Sztabowa 100, 53-310 Wrocław
	Indywidualny rachunek podatkowy	65 1010 0071 2222 5272 1082 3400
Forma prawna	jednoosobowa działalność gospodarcza	
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Wiktor Szymborski	
Typ prowadzonej działalności	pozarolnicza działalność gospodarcza	
Rodzaj prowadzonej działalności	usługowo-handlowa	

**Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika oraz parametry programu kadrowo-płacowego**

Imię i nazwisko	Wiktor Szymborski
Data i miejsce urodzenia	17.07.1979 r. , Wrocław
PESEL	79071752497
NIP	5272108234
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław
Gmina/Powiat/Poczta	Wrocław
Udział w firmie	100%
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
Naliczanie składek na ubezpieczenia	Prowadzona działalność gospodarcza jest jedynym tytułem do ubezpieczeń społecznych. Przedsiębiorca jest zgłoszony do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: <i>Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.</i>
Kod tytułu ubezpieczenia	05 70 0 0
Oddział NFZ	01R dolnośląski

**Pracę z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od:**

- ustawienia parametrów płacowych i ubezpieczeniowych

Rok rozpoczęcia pracy	2021
Miesiąc pierwszej wypłaty	maj 2021
Zasiłki wypłacane przez	ZUS
Dzień przekazania składek ZUS	15 dzień następnego miesiąca

- wprowadzenia danych Piotra Cegielskiego do ewidencji osobowej.

**Dane pracownika potrzebne do sporządzenia ewidencji osobowej, umowy o pracę, listy płac i polecenia przelewu wynagrodzenia**

Imię i nazwisko	Piotr Cegielski	
PESEL	81052049317	
Data i miejsce urodzenia	20.05.1981 r., Wrocław	
Imiona rodziców	Tomasz, Karolina	
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Oficerska 8, 53-331 Wrocław	
Rachunek bankowy	numer konta	55 2490 0005 5022 8068 9898 5451
	nazwa banku	Alior Bank SA
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki	
Oddział NFZ	01R dolnośląski	
Data przystąpienia do NFZ	01.05.2021 r.	
Zestaw płacowy	FOTO	
Data zawarcia umowy	30.04.2021 r.	
Dzień rozpoczęcia pracy	01.05.2021 r.	
Rodzaj umowy	umowa na czas określony od 01.05.2021 r. – 31.12.2021 r.	
Dział	Studio fotograficzne	
Stanowisko	fotograf	
Czas pracy	1/1 (pełen etat)	
Składniki wynagrodzenia	podstawa miesięczna 3 800,00 zł prowizja 6% od wartości 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	
Uprawnienie do ulgi podatkowej	pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2	
Ewidencja prowizji	Miesięczna wartość sprzedaży wyniosła 12 000,00 zł.	
Składki na FEP i PPK	nie są opłacane	
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia	31.05.2021 r.	

**Informacje dodatkowe dotyczące działalności  
Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski**

Działalność zakładu jest opodatkowana na zasadach ryczału od przychodów ewidencjonowanych. Stawki zryczałtowanego podatku wynoszą

<b>Przychody ze sprzedaży</b>	<b>Stawka podatku</b>
– usług związanych z wykonywaniem fotografii, zapisów wideo i fotoreportaży	15%
– detalicznej artykułów fotograficznych, sprzętu fotograficznego	3%

Osobą upoważnioną do wystawiania dokumentów jest Wiktor Szymborski (szef). Numeracja dokumentów jest prowadzona ze wskazaniem miesiąca i roku, np. 1/05/2021.

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

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

**Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.**

<b>Podstawa wymiaru składek na</b>			<b>Składki ZUS w roku 2021 r.</b>					
<b>ubezpieczenia społeczne</b>	<b>ubezpieczenie zdrowotne</b>	<b>Fundusz Pracy</b>	<b>Ubezpieczenia społeczne</b>				<b>Ubezpieczenie zdrowotne</b>	<b>Fundusz Pracy</b>
<b>za okres 01-12.2021 r.</b>			<b>Emerytalne</b>	<b>Rentowe</b>	<b>Chorobowe</b>	<b>Wypadkowe*</b>		
840,00 zł	4 242,38 zł	840,00 zł	163,97 zł	67,20 zł	20,58 zł	14,03 zł	381,81 zł	-

\* Składka na ubezpieczenie wypadkowe dla płatników składek zgłaszających nie więcej niż 9 osób ubezpieczonych, czyli w wysokości 1,67%

Dokumenty z maja 2021 r.

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.		Obiektyw do lustrzanek cyfrowych	szt.	1	6 000	00	6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 7 380,00 Słownie złotych: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt 00/100					<b>RAZEM:</b>		<b>6 000</b>	<b>00</b>	<b>x</b>	<b>1 380</b>	<b>00</b>	<b>7 380</b>	<b>00</b>
					W tym:				zw.				
							6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
									8				
									5				
								0					
Wystawił: <i>Wiktor Szymborski</i>													

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.		Zdjęcia plenerowe	szt.	80	20	00	1 600	00	23	368	00	1 968	00
2.													
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 1 968,00 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt osiem 00/100					<b>RAZEM:</b>		<b>1 600</b>	<b>00</b>	<b>x</b>	<b>368</b>	<b>00</b>	<b>1 968</b>	<b>00</b>
					W tym:				zw.				
							1 600	00	23	368	00	1 968	00
									8				
									5				
								0					
Wystawił: <i>Wiktor Szymborski</i>													

FAKTURA NR 3/05/2021		Wrocław, dnia 18-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 18-05-2021										
<b>Sprzedawca</b> Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234					<b>Nabywca</b> Hotel EXCLUSIVE sp. z o.o. ul. Krawiecka 10, 50-148 Wrocław NIP 5663219966							
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.	Zdjęcia biznesowe w aranżacji świątecznej	szt.	60	45	00	2 700	00	23	621	00	3 321	00
2.												
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 3 321,00 Słownie złotych: trzy tysiące trzysta dwadzieścia jeden 00/100				<b>RAZEM:</b>		<b>2 700</b>	<b>00</b>	<b>x</b>	<b>621</b>	<b>00</b>	<b>3 321</b>	<b>00</b>
				<b>W tym:</b>				zw.				
						2 700	00	23	621	00	3 321	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: <i>Wiktor Szymborski</i>												

FAKTURA NR 45/2021		Wrocław, dnia 20-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 20-05-2021										
<b>Sprzedawca</b> Sklep Fotograficzny ZORKA sp. z o.o. ul. Kowalska 80, 51-424 Wrocław NIP 8951858100					<b>Nabywca</b> Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234							
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.	Papier fotograficzny druk laserowy	op.	10	120	00	1 200	00	23	276	00	1 476	00
2.	Lampa błyskowa studyjna	szt.	1	800	00	800	00	23	184	00	984	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 2 460,00 Słownie złotych: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt 00/100				<b>RAZEM:</b>		<b>2 000</b>	<b>00</b>	<b>x</b>	<b>460</b>	<b>00</b>	<b>2 460</b>	<b>00</b>
				<b>W tym:</b>				zw.				
						2 000	00	23	460	00	2 460	00
								8				
								5				
								0				
Wystawiła: <i>Patrycja Orłowska</i>												

**Czas na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:**

- *Umowa o pracę* nr 1/05/2021 dla Piotra Cegielskiego – wydruk,
- *Lista płac* za maj 2021 r. dla Piotra Cegielskiego – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za maj 2021 r. dla Piotra Cegielskiego – wydruk,
- *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za maj 2021 r. dla właściciela Wiktora Szymborskiego – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Ewidencja przychodów* za maj 2021 r. – wydruk,
- *Rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT* za maj 2021 r. – wydruki szczegółowe zawierające dane identyfikacyjne kontrahentów.



# Formularz ZUS RCA do wypełnienia

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
--------------------------------	---------	-----------	---

## I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGION

03. Numer PESEL <sup>1)</sup>

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)

## III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ 04. Identyfikator

## III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

03. Wymiar czasu pracy

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	zł, gr		05. zł, gr	06. zł, gr
07. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: ubezpieczonego	zł, gr	08. zł, gr	09. zł, gr	10. zł, gr
11. płatnika	zł, gr	12. zł, gr	13. zł, gr	14. zł, gr
15. budżet państwa	zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	18. zł, gr
19. PFRON <sup>2)</sup>	zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	22. zł, gr
23. Fundusz Kościelny	zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	26. zł, gr

27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego

28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)

## III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika <sup>3)</sup>

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny

## III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA <sup>4)</sup>

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
--------------------------------	---------	-----------	---

**IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko \_\_\_\_\_

02. Imię pierwsze \_\_\_\_\_

03. Typ \_\_\_\_\_ 04. Identyfikator \_\_\_\_\_

**IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBY	WYPADKOWE
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe			03. Wymiar czasu pracy
04. Podstawa wymiaru składek	05. Podstawa wymiaru składek		06. Podstawa wymiaru składek	
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego	07.	08.	09.	10.
płatnika	11.	12.	13.	14.
budżetu państwa	15.	16.	17.	18.
PFRON <sup>2)</sup>	19.	20.	21.	22.
Fundusz Kościelny	23.	24.	25.	26.
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	

**IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Podstawa wymiaru składki \_\_\_\_\_

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_

03. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny \_\_\_\_\_

04. Kwota należnej składki finansowana przez budżet państwa bezpośrednio do ZUS \_\_\_\_\_

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny \_\_\_\_\_

**IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA<sup>4)</sup>**

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego \_\_\_\_\_

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego \_\_\_\_\_

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego \_\_\_\_\_

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) \_\_\_\_\_

**V. 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. Pieczęćka płatnika
--	------------------------

**VI. ADNOTACJE ZUS**

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.  
<sup>2)</sup> Pól 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.  
<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik.  
<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.



*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*