

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.05-01-21.06-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

Michalina Ostrzeńska prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług noclegowych dla turystów. 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. Michalina Ostrzeńska zatrudniła Barbarę Niechcic na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Pensjonatu POLANA Michalina Ostrzeńska.

1. Sporządź i wydrukuj z programu kadrowo-płacowego:
 - *Umowę o pracę* nr 1/04/2021 dla Barbary Niechcic,
 - *Listę płac* za kwiecień 2021 r. dla Barbary Niechcic,
 - *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 Salonu Pościeli SEN Ewa Kos,
 - faktury nr 189/04/2021 za usługę informatyczną świadczoną przez KATLIN S.A.
 - faktury nr 1/04/2021 za usługi noclegowe świadczone dla SANTERMA sp. z o.o.
 - listy płac nr 1/04/2021 dla Barbary Niechcic,
 - dowód wewnętrzny nr 1/04/2021 dotyczący opłaty składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Barbary Niechcic 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.

Pracę z programami rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Pensjonatu POLANA Michalina Ostrzeńska,
 - swojego numeru PESEL pod nazwą Pensjonatu POLANA Michalina Ostrzeńska,
 - danych właścicielki (wspólnika) Michaliny Ostrzeńskiej,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Barbary Niechcic do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Pensjonatu POLANA Michalina Ostrzeńska

Nazwa skrócona	POLANA	
Wersja programu	próbna	
Nazwa pełna	Pensjonat POLANA Michalina Ostrzeńska wpisz swój numer PESEL	
NIP	6110107759	
REGON	230821552	
Adres siedziby	ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz	
Gmina/Powiat	Karpacz	
Województwo	dolnośląskie	
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	49 1090 1926 0000 0005 1416 2884
	nazwa banku	Santander Bank Polska S.A.
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	Michalina Ostrzeńska /identyfikator: MO – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów	
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy w Jeleniej Górze
	kod US	0207
	adres	ul. Thebesiusa 1, 58-506 Jelenia Góra
	Indywidualny rachunek podatkowy	43 1010 0071 2222 6110 1077 5900 Narodowy Bank Polski
Forma prawna	jednoosobowa działalność gospodarcza	
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Michalina Ostrzeńska obok imienia wpisz swój numer PESEL	
Typ prowadzonej działalności	pozarolnicza działalność gospodarcza	
Rodzaj prowadzonej działalności	usługowa	
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	Michalina Ostrzeńska
	data i miejsce urodzenia	08.03.1972 r., Karpacz
	PESEL	72030807324
	NIP	6110107759
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz
Gmina/Powiat		Karpacz
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy w Jeleniej Górze
Rachunek bankowy	numer	39 1140 2017 0000 4002 1259 1907
	nazwa banku	mBank SA O. Bankowości Detalicznej
Naliczanie składek na ubezpieczenia		<ul style="list-style-type: none"> - działalność gospodarcza stanowi jedyny tytuł do ubezpieczeń społecznych - z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie składkę na ubezpieczenie zdrowotne i składki na ubezpieczenia społeczne, w tym składkę na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe - podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: <i>Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.</i>
Podatek (sposób rozliczania PIT)		podatek progresywny, płatność miesięczna
Kod tytułu ubezpieczenia		05 70 0 0
Oddział NFZ		01R dolnośląski
Deklaracje ZUS		ZUS RCA

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

Imię i nazwisko		Barbara Niechcic
PESEL		81091912289
Data i miejsce urodzenia		19.09.1981 r., Jelenia Góra
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Rubinowa 5, 58-560 Jelenia Góra
Rachunek bankowy	numer konta	27 1160 2202 0000 0002 2292 4651
	nazwa banku	Bank Millennium Spółka Akcyjna
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy w Jeleniej Górze
Oddział NFZ		01R dolnośląski
Data przystąpienia do NFZ		01.04.2021 r.
Zestaw płacowy		Administracja
Data zawarcia umowy		31.03.2021 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		01.04.2021 r.
Rodzaj umowy		umowa o pracę na czas nieokreślony
Dział		Recepcja
Stanowisko		repcjonistka
Miejsce wykonywania pracy		ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		<ul style="list-style-type: none"> - podstawa miesięczna 3 500,00 zł - prowizja 5% od wartości sprzedanych voucherów hotelowych
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP
Miesięczne koszty uzyskania przychodu		300,00 zł
Miesięczna ulga podatkowa		pracownica złożyła pracodawcy oświadczenie PIT-2
Ewidencja prowizji		Miesięczna wartość sprzedanych voucherów hotelowych 4 200,00 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%

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

Podstawa wymiaru składek na			Składki ZUS za kwiecień – grudzień 2021 r.				
ubezpieczenia społeczne	ubezpieczenie zdrowotne	Fundusz Pracy	Ubezpieczenia społeczne				Ubezpieczenie zdrowotne
za okres 01-12.2021 r.			Emerytalne	Rentowe	Chorobowe	Wypadkowe*	
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 księgowe z kwietnia 2021 r.

FAKTURA NR 358/2021		Bielawa, dnia 02-04-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 02-04-2021										
Sprzedawca					Nabywca							
Salon Pościeli SEN Ewa Kos ul. Jodłowa 46, 58-260 Bielawa NIP 6110003899					Pensjonat POLANA Michalina Ostrzeńska ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz NIP 6110107759							
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.	Poduszka pikowana	szt.	10	50	00	500	00	23	115	00	615	00
2.	Pościel z kory	kpl.	5	80	00	400	00	23	92	00	492	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Konto: 39 1140 2017 0000 4002 1259 1907 mBank SA				RAZEM:		900 00		X	207 00		1 107 00	
Do zapłaty złotych: 1 107,00 Słownie złotych: jeden tysiąc sto siedem 00/100				W tym:				zw.				
						900 00		23	207 00	1 107 00		
								8				
								5				
						0						
Wystawił: <i>Jan Łada</i>												

FAKTURA NR 189/04/2021		Wrocław, dnia 12-04-2021												
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 12-04-2021												
Sprzedawca KATLIN S.A. ul. Oławska 14, 50-123 Wrocław NIP 8951676244					Nabywca Pensjonat POLANA Michalina Ostrzeńska ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz NIP 6110107759									
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.	Usługa informatyczna	szt.	1	160	00	160	00	23	36	80	196	80		
Sposób zapłaty: zapłacono gotówką				RAZEM:		160	00	X	36	80	196	80		
Do zapłaty złotych: 196,80 Słownie złotych: sto dziewięćdziesiąt sześć 80/100				W tym:				zw.						
								160	00	23	36	80	196	80
										8				
										5				
						0								
Wystawił: <i>Marcin Malarski</i>														

FAKTURA NR 1/04/2021		Karpacz, dnia 28-04-2021												
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 28-04-2021												
Sprzedawca Pensjonat POLANA Michalina Ostrzeńska ul. Skalna 5 58-540 Karpacz NIP 6110107759					Nabywca SANTERMA sp. z o.o. ul. Lisowska 29 01-820 Warszawa NIP 6951399915									
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.	Usługa noclegowa	szt.	30	200	00	6 000	00	23	1 380	00	7 380	00		
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Konto: 49 1090 1926 0000 0005 1416 2884 Santander Bank Polska S.A.				RAZEM:		6 000	00	X	1 380	00	7 380	00		
Do zapłaty złotych: 7 380,00 Słownie złotych: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt 00/100				W tym:				zw.						
								6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
										8				
										5				
						0								
Wystawiła: <i>Michalina Ostrzeńska</i>														

Pensjonat POLANA Michalina Ostrzeńska ul. Skalna 5, 58-540 Karpacz NIP 6110107759		Karpacz, 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 Barbary Niechcic finansowane przez pracodawcę i zapłacone 30.04.2021 r.	759,82
Razem		759,82
Wystawiła <i>Michalina Ostrzeńska</i>		Słownie złotych: siedemset pięćdziesiąt dziewięć 82/100

Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020

Wyszczególnienie	Rok 2019	Rok 2020
Zysk	100 800,00 zł	109 224,00 zł
Przychody ze sprzedaży	403 200,00 zł	442 800,00 zł
Wynagrodzenia	288 000,00 zł	295 200,00 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.

Ocenię będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2021 dla Barbary Niechcic – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2021 r. dla Barbary Niechcic – 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.

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 WYPELNIJA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
---------------------------------------	----------------	-----------	---------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE		
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)	05. Znak i numer decyzji pokontrolnej
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”	

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

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

SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	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		

SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	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)
	SUMY SKŁADEK		

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	
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ³⁾	
05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)			

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

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

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

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

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

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

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

<p>01. Kwota do zwrotu przez ZUS ⁷⁾</p>	<p>02. Kwota do zapłaty</p>
--	-----------------------------

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

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

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.

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