

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

Oznaczenie kwalifikacji: **EKA.05**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

EKA.05-03-21.06-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

Fabian Sikora prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów dla dzieci. 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. Fabian Sikora zatrudnił Luizę Wicherek na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Sklepu Dziecięcego KARUZELKA Fabian Sikora.

1. Sporządź i wydrukuj z programu kadrowo-płacowego dla Luizy Wicherek:
 - *Umowę o pracę* nr 1/04/2021,
 - *Listę płac* za kwiecień 2021 r.,
 - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2021 r. (data sporządzenia polecenia przelewu 30.04.2021 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 HURT-BABY sp. z o.o.,
 - faktury nr 189/04/2021 za czynsz za lokal sklepowy,
 - faktury nr 1/04/2021 za sprzedane towary dla BOBAS Sulechów,
 - listy płac nr 1/04/2021 dla Luizy Wicherek,
 - dowód wewnętrzny nr 1/04/2021 dotyczący opłaty składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Luizy Wicherek 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 Sklepu Dziecięcego KARUZELKA Fabian Sikora,
 - swojego numeru PESEL pod nazwą Sklep Dziecięcy KARUZELKA Fabian Sikora,
 - danych właściciela (wspólnika) Fabiana Sikory,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Luizy Wicherek do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Sklepu Dziecięcego KARUZELKA Fabian Sikora

Nazwa skrócona	KARUZELKA	
Wersja programu	próbna	
Nazwa pełna	Sklep Dziecięcy KARUZELKA Fabian Sikora wpisz swój numer PESEL	
NIP	9291625820	
REGON	971215190	
Adres siedziby	ul. Szkolna 3, 66-100 Sulechów	
Gmina/Powiat	Sulechów	
Województwo	lubuskie	
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	26 1130 1222 0030 2046 5620 0001
	nazwa banku	Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra
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	Fabian Sikora /identyfikator: FS– osoba upoważniona do podpisywania dokumentów	
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Drugi Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
	kod US	0809
	adres	ul. Dr Pieniężnego 24, 65-054 Zielona Góra
	Indywidualny rachunek podatkowy	71 1010 0071 2222 9291 6258 2000 Narodowy Bank Polski
Forma prawna	jednoosobowa działalność gospodarcza	
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Fabian Sikora 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 właściciela/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Fabian Sikora
	data i miejsce urodzenia	18.04.1980 r., Wrocław
	PESEL	80041896950
	NIP	9291625820
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Ogrodowa 28, 66-100 Sulechów
Gmina/Powiat		Sulechów
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Drugi Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
Rachunek bankowy	numer	26 1130 1222 0030 2046 5620 0001
	nazwa banku	Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra
Naliczanie składek na ubezpieczenia		<ul style="list-style-type: none"> – z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie wyłącznie składkę na ubezpieczenie zdrowotne – jest zatrudniony 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		04R lubuski
Deklaracje ZUS		ZUS RZA

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

Imię i nazwisko		Luiza Wicherek
PESEL		89071396005
Data i miejsce urodzenia		13.07.1989 r., Opole
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Klonowa 4/2, 66-100 Sulechów
Rachunek bankowy	numer konta	95 1090 1535 0000 0000 5301 9198
	nazwa banku	Santander Bank Polska SA 1 O. w Zielonej Górze
Urząd skarbowy		Drugi Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
Oddział NFZ		04R lubuski
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. Szkolna 3, 66-100 Sulechów
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		<ul style="list-style-type: none"> – podstawa miesięczna 3 400,00 zł – prowizja 2,5% 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 grudzień wynosi 6 000,00 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.

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.		Butelka Antykolkowa	szt.	20	35	00	700	00	23	161	00	861	00
2.		Smoczki	szt.	46	20	00	920	00	5	46	00	966	00
3.		Body niemowlęce	szt.	25	24	00	600	00	23	138	00	738	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Konto: 20 1130 1222 6001 9015 5245 1999 Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra					RAZEM:		2 220	00	X	345	00	2 565	00
Do zapłaty złotych: 2 565,00 Słownie złotych: dwa tysiące pięćset sześćdziesiąt pięć 00/100					W tym:				zw.				
							1 300	00	23	299	00	1 599	00
							920	00	5	46	00	966	00
									0				
Wystawił: <i>Waldemar Grelach</i>													

Lp.		Nazwa towaru lub usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto		
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr	
1.		Czynsz za lokal sklepowy	1	1 400	00	1 400	00	23	322	00	1 722	00	
Sposób zapłaty: zapłacono gotówką					RAZEM:		1 400	00	X	322	00	1 722	00
Do zapłaty złotych: 1 722,00 Słownie złotych: jeden tysiąc siedemset dwadzieścia dwa 00/100					W tym:				zw.				
							1 400	00	23	322	00	1 722	00
									8				
									5				
Wystawił: <i>Andrzej Stach</i>													

FAKTURA NR 1/04/2021		Sulechów, dnia 28.04.2021 r.										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 28.04.2021 r.										
Sprzedawca Sklep Dziecięcy KARUZELKA Fabian Sikora ul. Szkolna 3, 66-100 Sulechów NIP 9291625820						Nabywca BOBAS Sulechów ul. Łukasiewicza 10, 66-100 Sulechów NIP 8112955501						
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.	Butelka Antykolkowa	szt.	10	50	00	500	00	23	115	00	615	00
2.	Smoczki	szt.	16	35	00	560	00	5	28	00	588	00
3.	Body niemowlęce	szt.	15	40	00	600	00	23	138	00	738	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Konto: 26 1130 1222 0030 2046 5620 0001 Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra				RAZEM:		1 660	00	X	281	00	1 941	00
Do zapłaty złotych: 1 941,00 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści jeden 00/100				W tym:				zw.				
						1 100	00	23	253	00	1 353	00
						560	00	5	28	00	588	00
								0				
Wystawił: <i>Waldemar Grelach</i>												

Sklep Dziecięcy KARUZELKA Fabian Sikora ul. Szkolna 3, 66-100 Sulechów NIP 9291625820		Sulechów, 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 Luizy Wicherek finansowane przez pracodawcę i zapłacone 30.04.2021 r.	727,05	
Razem		727,05	
Wystawił <i>Fabian Sikora</i>		Słownie złotych: siedemset dwadzieścia siedem 05/100	

Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń w latach 2019-2020

Wyszczególnienie	Rok 2019	Rok 2020
Zysk	140 000,00 zł	235 410,00 zł
Przychody ze sprzedaży	280 000,00 zł	310 000,00 zł
Wynagrodzenia	112 000,00 zł	177 000,00 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 Luizy Wicherek – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2021 r. dla Luizy Wicherek – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2021 r. dla Luizy Wicherek – wydruk,
- *ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa* za kwiecień 2021 r. – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Podatkowa księga przychodów i rozchodów* za kwiecień 2021r. – 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 WYPELNIAJE 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)

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)

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 ubezpieczonego</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