

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

Oznaczenie kwalifikacji: **EKA.05**

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.

EKA.05-02-22.06-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

Agnieszka Mróz prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów kosmetycznych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. W kwietniu 2022 r. Agnieszka Mróz zatrudniła Beatę Dulik na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Hurtowni Kosmetyków VANITY Agnieszka Mróz.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Beaty Dulik:

- *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* Beaty Dulik zatrudnionej 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 Hurtowni Kosmetyków VANITY Agnieszka Mróz,
 - swojego numeru PESEL pod nazwą Hurtowni Kosmetyków VANITY Agnieszka Mróz,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych pracownika Beaty Dulik do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Hurtowni Kosmetyków VANITY Agnieszka Mróz
oraz parametry programu kadrowo-płacowego**

Nazwa skrócona	VANITY	
Wersja programu	próbna	
Nazwa pełna	VANITY Agnieszka Mróz wpisz swój numer PESEL	
NIP	9492023105	
REGON	241564434	
Adres siedziby	ul. Powstańców Śląskich 125, 53-332 Wrocław	
Gmina/Powiat/Poczta	Wrocław – Krzyki	
Województwo	dolnośląskie	
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	49 1090 2473 0000 0001 0136 1281
	nazwa banku	Santander Bank Polska S.A.
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
	kod	0225
	adres	ul. Sztabowa 100, 53-310 Wrocław
	indywidualny rachunek podatkowy	97 1010 0071 2222 9492 0231 0500 Narodowy Bank Polski
Forma prawna	jednoosobowa działalność gospodarcza	
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Agnieszka Mróz	
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	Agnieszka Mróz/Identyfikator: AM – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów	

Dane identyfikacyjne właścicielki/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Agnieszka Mróz
	data i miejsce urodzenia	08.03.1972 r., Wrocław
	PESEL	72030853387
	NIP	9492023105
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Drukarska 47/29, 53-311 Wrocław	
Gmina/Powiat/Poczta	Wrocław	
Udział w firmie	100,00%	
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław – Krzyki	
Podatek (sposób rozliczania PIT)	podatek liniowy, płatność miesięczna	

Dane potrzebne do sporządzenia umowy o pracę, listy płac i dokumentu zgłoszeniowego do ZUS dla Beaty Dulik

Imię i nazwisko	Beata Dulik	
PESEL	81091962628	
Data i miejsce urodzenia	19.09.1981 r., Legnica	
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Skrajna 2, 59-220 Legnica	
Rachunek bankowy	numer	07 9475 1013 5285 4356 7644 0033
	nazwa banku	Bank Spółdzielczy
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław Krzyki	
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 01.04.2022r.	
Dział	Handlowy	
Stanowisko	Sprzedawca	
Kod zawodu	522301	
Czas pracy	1/1 (pełen etat)	
Miejsce wykonywania pracy	ul. Powstańców Śląskich 125, 53-332 Wrocław	
Składniki wynagrodzenia na umowie	podstawa miesięczna 3 000,00 zł stawka prowizji: 4% 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	300,00 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 40 000,00 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 Beaty Dulik

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 Kosmetycznych
Kwota wynagrodzenia	400,00 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)	223 910,00	245 200,00
Zysk (w zł)	380 647,00	367 800,00
Przychody ze sprzedaży (w zł)	486 500,00	438 640,00

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.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2022 dla Beaty Dulik – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2022 r. dla Beaty Dulik – 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 Beaty Dulik – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022 dla Beaty Dulik – wydruk,
- *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Beaty Dulik – 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) - (dd / mm / rrrr)

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZUA	strona: 2	ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ
-----------------------------------	---------	-----------	---

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 liczbie kartek łącznie.

.....
Czytelny podpis Przewodniczącego ZN