

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2019

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.65**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

A.65-02-20.01-SG

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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

Natalia Kostrzewa prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów zoologicznych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. W grudniu 2019 r. zatrudniła Weronikę Janiszewską na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Sklepu Zoologicznego KAKADU Natalia Kostrzewa.

1. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj:

- *Umowę o pracę* nr 1/12/2019 dla Weroniki Janiszewskiej,
- *Listę płac* za grudzień 2019 r. dla Weroniki Janiszewskiej,
- *Polecenie przelewu* do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za grudzień 2019 r. (data sporządzenia polecenia przelewu 31.12.2019 r.).

2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS DRA *Deklarację rozliczeniową* za grudzień 2019 r. (data wypełnienia 31.12.2019 r.).

3. W programie finansowo-księgowym:

- zaksięguj zdarzenia gospodarcze w podatkowej księdze przychodów i rozchodów na podstawie zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym dowodów księgowych z grudnia 2019 r. i sporządzonej listy płac,
- wprowadź do podatkowej księgi przychodów i rozchodów rimanent końcowy na dzień 31.12.2019 r. na podstawie *Arkusza spisu z natury*,
- sporządź rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za grudzień 2019 r. na podstawie dokumentów zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym,
- wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za grudzień 2019 r. oraz rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za grudzień 2019 r.

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.

Prace z programami rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Sklepu Zoologicznego KAKADU Natalia Kostrzewa,
 - swojego **numeru PESEL** pod nazwą Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa,
 - danych właściciela (wspólnika) Natalii Kostrzewy,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Weroniki Janiszewskiej do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Sklepu Zoologicznego KAKADU Natalia Kostrzewa

Nazwa skrócona		KAKADU wpisz swój numer PESEL
Nazwa pełna		Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa wpisz swój numer PESEL
NIP		5732745883
REGON		151399002
Adres siedziby		ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa
Gmina/Powiat/Poczt		Częstochowa
Województwo		śląskie
Podstawowy rachunek bankowy	rachunek bieżący	rachunek bieżący
	numer konta	22 1500 1399 1213 9002 8107 0000
	nazwa banku	Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Częstochowie
	stan początkowy	26 000,00 zł
Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów		
Metoda rozliczania VAT		rok 2019, kwartał IV, metoda: miesięczna
Forma księgowości		księga przychodów i rozchodów
Okres obrachunkowy		rok 2019, kwartał: IV, miesiąc: grudzień
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		Natalia Kostrzewa/identyfikator: NK – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie
	kod US	2409
	adres	ul. Filomatów 18/20, 42-217 Częstochowa
	numer rachunku bankowego dla podatku PIT	21 1010 1212 0014 1422 2300 0000 NBP O/Okr. w Katowicach
	numer rachunku bankowego dla podatku VAT	71 1010 1212 0014 1422 2200 0000 NBP O/Okr. w Katowicach
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Natalia Kostrzewa obok imienia wpisz swój numer PESEL
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa
Parametry programu kadrowo-płacowego		
Rok rozpoczęcia pracy		2019
Miesiąc pierwszej wypłaty		grudzień 2019 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Dzień przekazania składek ZUS		15. dzień następnego miesiąca
Zakład Ubezpieczeń Społecznych	symbol	ZUS
	nazwa	Zakład Ubezpieczeń Społecznych
	numer indywidualnego konta składowego	64 6000 0002 0262 1057 3274 5883 NBP – ZUS składki

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Natalia Kostrzewa
	data i miejsce urodzenia	19.10.1970 r., Katowice
	PESEL	70101938500
	NIP	5732745883
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Herbska 4, 42-226 Częstochowa
Gmina/Powiat/Poczt		Częstochowa
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie
Rachunek bankowy	numer	22 1500 1399 1213 9002 8107 0000
	nazwa banku	Santander Bank Polska S.A. 3 Oddział w Częstochowie
Naliczanie składek na ubezpieczenia		– z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie wyłącznie składkę na ubezpieczenie zdrowotne – jest zatrudniona w innym zakładzie pracy w ramach umowy o pracę z wynagrodzeniem miesięcznym nie niższym od minimalnego wynagrodzenia
Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne przedsiębiorcy		3 803,56 zł
Kod tytułu ubezpieczenia		05 10 0 0
Oddział NFZ		12R śląski
Deklaracje ZUS		ZUS RZA

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

Imię i nazwisko		Weronika Janiszewska
PESEL		90071507009
Data i miejsce urodzenia		15.07.1990 r., Warszawa
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Mirtowa 14/10, 42-271 Częstochowa
Rachunek bankowy	numer konta	25 2030 0045 1110 0000 0201 1920
	nazwa banku	Bank BGŻ BNP Paribas SA
Urząd skarbowy		Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie
Oddział NFZ		12R śląski
Data przystąpienia do NFZ		02.12.2019 r.
Zestaw płacowy		Handel
Data zawarcia umowy		29.11.2019 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		02.12.2019 r.
Rodzaj umowy		umowa o pracę na czas określony od 02.12.2019 r. do 30.06.2020 r.
Dział		handlowy
Stanowisko		sprzedawca-kasjer
Miejsce wykonywania pracy		ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		– podstawa miesięczna 2 250,00 zł – prowizja 2% 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		43,76 zł, pracownik złożył oświadczenie PIT-2.
Stawka podatku dochodowego od osób fizycznych		17%

Ewidencja prowizji	wartość obrotu ze sprzedaży za grudzień wynosi 6 550,00 zł
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia	31.12.2019 r.

Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP i FS, FGŚP w 2019 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%

*FP i FS – kwota składki na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych jest wykazywana w deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA w polu dotyczącym kwoty należnych składek na Fundusz Pracy w wysokości 2,45% podstawy wymiaru.

Skala podatkowa od 1 października 2019 r. oraz zryczałtowane koszty uzyskania przychodu

Podstawa podatku dochodowego w złotych		Podatek wynosi	
ponad	do		
	85 528,00	17%	Minus kwota zmniejszająca podatek
85 528,00		14 539,76 zł +32% nadwyżki ponad 85 528,00 zł	

Pracownicze koszty uzyskania przychodu	miesięczne
Podstawowe - dla miejscowych	250,00 zł
Podwyższone - dla dojeżdżających	300,00 zł

Przy obliczaniu zaliczek na podatek od dochodów uzyskanych od 1 października do 31 grudnia 2019 r. kwota zmniejszająca podatek wynosi

Kwota zmniejszająca podatek	Roczna	Miesięczna
	525,12 zł	43,76 zł

Dokumenty księgowe z grudnia 2019 r.

FAKTURA NR 358/2019				Częstochowa, dnia 03.12.2019 r.									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 03.12.2019 r.						Środek transportu:			
Sprzedawca Hurtownia MURENA sp. z o.o. ul. Wierzbowa 18, 42-216 Częstochowa NIP 5730105139						Nabywca Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883							
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.	Karma dla psa REKS	op.	50	9	99	499	50	8	39	96	539	46	
2.	Płaszczek dla psa	szt.	10	49	80	498	00	23	114	54	612	54	
3.	Akwarium RIO	szt.	2	319	00	638	00	23	146	74	784	74	
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 1 936,74 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści sześć 74/100				RAZEM:		1 635	50	X	301	24	1 936	74	
				W tym:					zw.				
						1 136	00	23	261	28	1 397	28	
						499	50	8	39	96	539	46	
											5		
					0								
Wystawiła: <i>Anna Rybka</i>													

FAKTURA NR 189/12/2019				Częstochowa, dnia 10.12.2019 r.									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 10.12.2019 r.									
Sprzedawca Agencja Marketingowa AGANA sp. z o.o. ul. Bieszczadzka 6, 42-226 Częstochowa NIP 5732329831 Bank: Bank Handlowy w Warszawie SA O. w Częstochowie Nr konta: 72 1030 1104 0000 0000 9325 1006						Nabywca Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883							
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.	Foldery reklamowe i ulotki	szt.	100	8	00	800	00	23	184	00	984	00	
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 984,00 Słownie złotych: dziewięćset osiemdziesiąt cztery 00/100				RAZEM:		800	00	X	184	00	984	00	
				W tym:					zw.				
						800	00	23	184	00	984	00	
									8				
											5		
					0								
Wystawił: <i>Jacek Stasiak</i>													

Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883 Dnia 31.12.2019 r. RAPORT FISKALNY MIESIĘCZNY Numer raportu 1/12/2019 PTU A 23% PTU B 8% PTU C 5% PTU D 0% PTU G zw. Rok 2019 Miesiąc: grudzień Waluta: PLN	
Łączny Raport okresowy	
Sprzedaż opodatkowana PTU A	5 695,00
Sprzedaż opodatkowana PTU B	855,00
Sprzedaż opodatkowana PTU C	0,00
Sprzedaż opodatkowana PTU D	0,00
Sprzedaż zwolniona PTU G	0,00
Kwota PTU A	1 309,85
Kwota PTU B	68,40
Kwota PTU C	0,00
Łączna kwota PTU	1 378,25
Łączna należność	7 928,25
Anulowane paragony	0,00
Ilość paragonów	36,00
Wykonano zmiany w bazie towarowej	0000
CAŁKOWITA ILOŚĆ ZEROWAŃ RAM	0000

Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883		Częstochowa, 31.12.2019 r. <i>miejsowość, data</i>
Dowód wewnętrzny nr 1/12/2019		
Lp.	Nazwa towaru, opłaty, tytuł lub cel wydatku	Wartość w zł
1.	Składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Weroniki Janiszewskiej finansowane przez pracodawcę i zapłacone 31.12.2019 r. na podstawie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA 01 12 2019	487,63
Razem		487,63
Wystawiła Natalia Kostrzewa		Słownie złotych: czterysta osiemdziesiąt siedem 63/100

Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa
ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa
NIP 5732745883

Arkusz spisu z natury nr 1 str. 1 na dzień 31.12.2019 r.

Rodzaj inwentaryzacji – okresowa

Sposób przeprowadzenia – spis z natury

Spis rozpoczęto dnia: 31.12.2019 r. o godz. 12.00 Spis zakończono dnia: 31.12.2019 r. godz. 12.30

Lp.	Symbol	Nazwa składnika	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena jednostkowa	wartość
1.	001	Karma dla psa REKS	op.	3	9,99 zł	29,97 zł
2.	002	Płaszczyk dla psa	szt.	2	49,80 zł	99,60 zł
Spis zakończono na pozycji 2.					Razem	129,57 zł

Wyceniła: Natalia Kostrzewa

Sprawdziła: Weronika Janiszewska

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/12/2019 dla Weroniki Janiszewskiej – wydruk,
- *Lista płac* za grudzień 2019 r. dla Weroniki Janiszewskiej – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za grudzień 2019 r. – wydruk,
- *ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa* za grudzień 2019 r.,
- *Podatkowa księga przychodów i rozchodów* za grudzień 2019 r. – wydruk,
- *Rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT* za grudzień 2019 r. – wydruki szczegółowe zawierające dane identyfikacyjne kontrahentów.

Formularz ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa za grudzień 2019 r. do wypełnienia

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE 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 kontrolnej	
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”			
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON		05. Seria i numer dokumentu	
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2			
06. Nazwa skrócona				
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				
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne	02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe	03. (p. 01 + p. 02) Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	
	04. ubezpieczonych	05. ubezpieczonych	06. (p. 04 + p. 05)	
	07. płatnika	08. płatnika	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)	
	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe	20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe	21. (p. 19 + p. 20) Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe	
	22. ubezpieczonych	23. ubezpieczonych	24. (p. 22 + p. 23)	
	25. płatnika	26. płatnika	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 (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	05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)		
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS ³⁾			

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

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

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

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)
--	---

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

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

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

01. Kwota do zwrotu przez ZUS ⁶⁾	02. Kwota do zapłaty
--	-----------------------------

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

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

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 lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika
--	----------------------

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 2018 r. poz. 1314, z późn. zm.)

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 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. W polu można także uwzględnić świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r. w przypadku konieczności złożenia za ten okres korekty dokumentów.

⁴⁾ W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik.

⁵⁾ Za okres od dnia 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

⁶⁾ Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, 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.

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.Testy.EgzaminZawodowy.info)

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