

Nazwa
kwalifikacji:**Prowadzenie informacji turystycznej oraz sprzedaż usług turystycznych**Oznaczenie
kwalifikacji:**T.14**

Numer zadania:

01

Kod arkusza:

T.14-01-23.01-SG

Wersja arkusza:

SG

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
R.1	Rezultat 1: Umowa o udział w imprezie turystycznej
	<i>zawiera:</i>
R.1.1	nazwę organizatora: Relaks Tours Sp. z o.o., NIP organizatora: 6119083209 ; nazwę i adres sprzedawcy: Biuro Podróży Amici Malwina Sobak, ul. Słoneczna 14, Ostrów Wielkopolski
R.1.2	termin imprezy turystycznej: 10-24.06.2023
R.1.3	dane osoby zgłaszającej (imię i nazwisko, nr telefonu): Ewa Bałeczka, 605 220 330
R.1.4	rodzaj pokoju: 4-osobowy lub dla 4 osób lub z 4 łózkami rodzaj wyżywienia: pełne lub 3 posiłki dziennie lub FB
R.1.5	imię i nazwisko uczestnika: Ewa Bałeczka , datę urodzenia: 10.05.1978 imię i nazwisko uczestnika: Ada Kania , datę urodzenia: 26.03.1979 imię i nazwisko uczestnika: Marzena Walak , datę urodzenia: 31.08.1979 imię i nazwisko uczestnika: Jolanta Malicka , datę urodzenia: 20.11.1980
R.1.6	wymagania specjalne lub rodzaj wyżywienia: dieta wegetariańska lub posiłki wegetariańskie
R.1.7	w <i>Zestawieniu świadczeń</i> - liczbę osób w wierszu <i>Pakiet</i> : 4 ; cenę przejazdu autokarem w zł/os.: 80,00
R.1.8	całkowitą cenę imprezy turystycznej w zł: 9 560,00 lub wartość stanowiącą sumę pozycji 1-4 z kolumny <i>Wartość świadczenia</i>
R.1.9	ubezpieczenie kosztów rezygnacji z imprezy turystycznej w zł: 200,00
R.1.10	zaliczkę w kwocie w zł: 1 200,00 ; pozostałą należność w kwocie w zł: 8 560,00 lub wartość stanowiącą różnicę wartości z rubryk <i>Łącznie do zapłaty</i> i <i>Zaliczka w kwocie</i>
R.2	Rezultat 2: Załącznik do umowy o udział w imprezie turystycznej
	<i>uwzględnia:</i>
R.2.1	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego: noclegi ; pełne wyżywienie lub 3 posiłki dziennie
R.2.2	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego (<i>minimum 3 spośród</i>): joga ; tabata ; stretching lub rozciąganie ; aerobik ; rowery stacjonarne lub rowerki stacjonarne lub rowery spinningowe ; dostęp do basenów
R.2.3	świadczenia objęte ceną pakietu hotelowego: opieka medyczna , ubezpieczenie
R.2.4	obowiązkową opłatę na miejscu: podatek lokalny lub opłata lokalna lub opłata miejscowa lub opłata klimatyczna ; 3,00 zł/dzień/osoba
R.3	Rezultat 3: Voucher na usługi w ośrodku wypoczynkowym
	<i>uwzględnia:</i>
R.3.1	adres wystawiającego: ul. Uroczą 2; 50-017 Wrocław
R.3.2	datę wystawienia: 03.06.2023 r. lub 7 dni przed rozpoczęciem imprezy turystycznej
R.3.3	nazwę i adres miejsca zakwaterowania: Ośrodek Wypoczynkowy Fala, Łeba, ul. Nadmorska 15
R.3.4	liczbę osób: 4 ; liczbę i rodzaj pokoi: 1 pokój 4-osobowy
R.3.5	rodzaj wyżywienia: FB lub pełne
R.3.6	pierwszy posiłek: lunch lub obiad
R.3.7	wycieczki fakultatywne: Ruchome Piaski, Tabakiera z Kaszub
R.3.8	rodzaj specjalnej diety: wegetariańska
R.4	Rezultat 4: Zestawienie prowizji agencyjnej
	<i>uwzględnia:</i>
R.4.1	imiona i nazwiska uczestników: Ewa Bałeczka, Ada Kania, Marzena Walak, Jolanta Malicka
R.4.2	numer rezerwacji wpisany przy każdym kliencie (4 razy): 111/2023

R.4.3	wartość prowizji netto RAZEM: 487,80
R.4.4	wartość podatku VAT RAZEM: 112,20
R.4.5	wartość prowizji brutto RAZEM: 600,00 lub wartość będąca sumą kwot w pozycjach <i>Wartość prowizji netto RAZEM</i> i <i>Wartość podatku VAT RAZEM</i>
R.5	Rezultat 5: Polecenie przelewu prowizji agencyjnej
	<i>zawiera:</i>
R.5.1	nazwę odbiorcy: Biuro Podróży Amici Malwina Sobak
R.5.2	numer rachunku odbiorcy: 48 9876 5432 1234 1000 2000 1000
R.5.3	kwotę przelewu: 600,00 lub wartość prowizji brutto (zł) z wiersza <i>RAZEM</i> w <i>Zestawieniu prowizji agencyjnej</i>
R.5.4	numer rachunku zleceniodawcy: 20 4567 4567 7654 7654 4567 4567
R.5.5	nazwę zleceniodawcy: Relaks Tours sp. z o.o.
R.5.6	tytułem: prowizja agencyjna

www.EgzaminZawodowy.info