

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

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.65**

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.

AU.65-02-21.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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

Wiktor Szymborski prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług fotograficznych oraz sprzedaży detalicznej sprzętu fotograficznego. Przedsiębiorca jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. Z tytułu podatku dochodowego rozlicza się z urzędem skarbowym w formie ryczału od przychodów ewidencjonowanych. W maju 2021 r. przedsiębiorca zatrudnił Piotra Cegielskiego na podstawie umowy o pracę w systemie czasowo-prowizyjnym.

Wykonaj prace dla Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Piotra Cegielskiego:
 - *Umowę o pracę* nr 1/05/2021,
 - *Listę płac* za maj 2021 r.,
(Uwaga: Jeśli pracujesz w programie Sage Kadry i Płace, wydrukuj listę płac rozbudowaną, a w programie Optima – listę płac szczegółową.)
 - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za maj 2021 r.
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za maj 2021 r. dla właściciela Wiktora Szymborskiego z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, które opłaca za siebie jako przedsiębiorca (data wypełnienia 15.06.2021 r.).
3. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego ewidencję przychodów za maj 2021 r., na podstawie faktur sprzedaży zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.
4. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za maj 2021 r., na podstawie faktur zamieszczonych 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 rozliczania podatku w formie ryczału od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT.

Pracę z programem do rozliczania podatku w formie ryczału od przychodów ewidencjonowanych rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski,
- danych właściciela (wspólnika) Wiktora Szymborskiego,
- danych urzędu skarbowego do kartoteki,
- danych kontrahentów do kartotek,

oraz ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski oraz parametry programu do rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT

Nazwa skrócona		SMIENA
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski wpisz swój numer PESEL
NIP		5272108234
REGON		890685158
Adres siedziby		ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław
Gmina/Powiat/Pocztą		Wrocław
Województwo		dolnośląskie
Rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	02 1750 1064 0000 0000 1098 8381
	bank	BNP Paribas Bank Polska Spółka Akcyjna
	stan początkowy	20 000,00 zł
Metoda rozliczania VAT		rok 2021, kwartał II, metoda: miesięczna
Forma księgowości		podatek zryczałtowany/ewidencja ryczałtowa podatek rozliczany miesięcznie
Okres obrachunkowy		rok 2021, kwartał: II, miesiąc: maj
Numeracja dokumentów		numer łamany przez miesiąc i rok
Imię i nazwisko szefa		Wiktor Szymborski /identyfikator: WS – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
	kod US	0225
	adres	ul. Sztabowa 100, 53-310 Wrocław
	Indywidualny rachunek podatkowy	65 1010 0071 2222 5272 1082 3400
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Wiktor Szymborski
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		usługowo-handlowa

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika oraz parametry programu kadrowo-płacowego

Imię i nazwisko	Wiktor Szymborski
Data i miejsce urodzenia	17.07.1979 r. , Wrocław
PESEL	79071752497
NIP	5272108234
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław
Gmina/Powiat/Pocztą	Wrocław
Udział w firmie	100%
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
Naliczanie składek na ubezpieczenia	Prowadzona działalność gospodarcza jest jedynym tytułem do ubezpieczeń społecznych. Przedsiębiorca jest zgłoszony do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: <i>Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.</i>
Kod tytułu ubezpieczenia	05 70 0 0
Oddział NFZ	01R dolnośląski

Pracę z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od:

- ustawienia parametrów płacowych i ubezpieczeniowych

Rok rozpoczęcia pracy	2021
Miesiąc pierwszej wypłaty	maj 2021
Zasiłki wypłacane przez	ZUS
Dzień przekazania składek ZUS	15 dzień następnego miesiąca

- wprowadzenia danych Piotra Cegielskiego do ewidencji osobowej.

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

Imię i nazwisko		Piotr Cegielski
PESEL		81052049317
Data i miejsce urodzenia		20.05.1981 r., Wrocław
Imiona rodziców		Tomasz, Karolina
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Oficerska 8, 53-331 Wrocław
Rachunek bankowy	numer konta	55 2490 0005 5022 8068 9898 5451
	nazwa banku	Alior Bank SA
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki
Oddział NFZ		01R dolnośląski
Data przystąpienia do NFZ		01.05.2021 r.
Zestaw płacowy		FOTO
Data zawarcia umowy		30.04.2021 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		01.05.2021 r.
Rodzaj umowy		umowa na czas określony od 01.05.2021 r. – 31.12.2021 r.
Dział		Studio fotograficzne
Stanowisko		fotograf
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		podstawa miesięczna 3 800,00 zł prowizja 6% od wartości 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
Uprawnienie do ulgi podatkowej		pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2
Ewidencja prowizji		Miesięczna wartość sprzedaży wyniosła 12 000,00 zł.
Składki na FEP i PPK		nie są opłacane
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia		31.05.2021 r.

**Informacje dodatkowe dotyczące działalności
Studia Fotograficznego SMIENA Wiktor Szymborski**

Działalność zakładu jest opodatkowana na zasadach ryczału od przychodów ewidencjonowanych. Stawki zryczałtowanego podatku wynoszą

Przychody ze sprzedaży	Stawka podatku
– usług związanych z wykonywaniem fotografii, zapisów wideo i fotoreportaży	15%
– detalicznej artykułów fotograficznych, sprzętu fotograficznego	3%

Osobą upoważnioną do wystawiania dokumentów jest Wiktor Szymborski (szef).

Numeracja dokumentów jest prowadzona ze wskazaniem miesiąca i roku, np. 1/05/2021.

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 składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.

Podstawa wymiaru składek na			Składki ZUS w roku 2021 r.					
ubezpieczenia społeczne	ubezpieczenie zdrowotne	Fundusz Pracy						
za okres 01-12.2021 r.			Ubezpieczenia społeczne				Ubezpieczenie zdrowotne	Fundusz Pracy
			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 z maja 2021 r.

FAKTURA NR 1/05/2021		Wrocław, dnia 04-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 04-05-2021										
Sprzedawca Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234						Nabywca Atelier FOTO Dominika Kruk ul. Krasińskiego 54, 50-450 Wrocław NIP 8981578434						
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.	Obiektyw do lustrzanek cyfrowych	szt.	1	6 000	00	6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 7 380,00 Słownie złotych: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt 00/100				RAZEM:		6 000	00	x	1 380	00	7 380	00
				W tym:				zw.				
						6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: Wiktor Szymborski												

FAKTURA NR 2/05/2021		Wrocław, dnia 10-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 10-05-2021										
Sprzedawca Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234					Nabywca Ogrody KLEOPATRY s.c. ul. Wiejska 30, 52-411 Wrocław NIP 9321131584							
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.	Zdjęcia plenerowe	szt.	80	20	00	1 600	00	23	368	00	1 968	00
2.												
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 1 968,00 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt osiem 00/100				RAZEM:		1 600	00	x	368	00	1 968	00
				W tym:			zw.					
					1 600	00	23	368	00	1 968	00	
							8					
							5					
							0					
Wystawił: Wiktor Szymborski												

FAKTURA NR 3/05/2021		Wrocław, dnia 18-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 18-05-2021										
Sprzedawca Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234					Nabywca Hotel EXCLUSIVE sp. z o.o. ul. Krawiecka 10, 50-148 Wrocław NIP 5663219966							
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.	Zdjęcia biznesowe w aranżacji świątecznej	szt.	60	45	00	2 700	00	23	621	00	3 321	00
2.												
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 3 321,00 Słownie złotych: trzy tysiące trzysta dwadzieścia jeden 00/100				RAZEM:		2 700	00	x	621	00	3 321	00
				W tym:				zw.				
						2 700	00	23	621	00	3 321	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: Wiktor Szymborski												

FAKTURA NR 45/2021		Wrocław, dnia 20-05-2021										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 20-05-2021										
Sprzedawca Sklep Fotograficzny ZORKA sp. z o.o. ul. Kowalska 80, 51-424 Wrocław NIP 8951858100					Nabywca Studio Fotograficzne SMIENA Wiktor Szymborski ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław NIP 5272108234							
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT		Wartość brutto		
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota			
1.	Papier fotograficzny druk laserowy	op.	10	120	00	1 200	00	23	276	00	1 476	00
2.	Lampa błyskowa studyjna	szt.	1	800	00	800	00	23	184	00	984	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 2 460,00 Słownie złotych: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt 00/100				RAZEM:		2 000	00	x	460	00	2 460	00
				W tym:				zw.				
						2 000	00	23	460	00	2 460	00
								8				
								5				
						0						
Wystawiła: Patrycja Orłowska												

Czas na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/05/2021 dla Piotra Cegielskiego – wydruk,
- *Lista płac* za maj 2021 r. dla Piotra Cegielskiego – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za maj 2021 r. dla Piotra Cegielskiego – wydruk,
- *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za maj 2021 r. dla właściciela Wiktora Szymborskiego – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Ewidencja przychodów* za maj 2021 r. – wydruk,
- *Rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT* za maj 2021 r. – wydruki szczegółowe zawierające dane identyfikacyjne kontrahentów.

Formularz ZUS RCA do wypełnienia

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS RCA		strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
I. DANE ORGANIZACYJNE						
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)						
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. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ						
01. Nazwisko						
02. Imię pierwsze						
03. Typ 04. Identyfikator						
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE						
01. Kod tytułu ubezpieczenia						
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe						
03. Wymiar czasu pracy						
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE		
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.		05.	06.		
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:						
ubezpieczonego	07.	08.	09.	10.		
płatnika	11.	12.	13.	14.		
budżetu państwa	15.	16.	17.	18.		
PFRON ²⁾	19.	20.	21.	22.		
Fundusz Kościelny	23.	24.	25.	26.		
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego				28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)		
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE						
01. Podstawa wymiaru składki						
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾						
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS						
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego						
05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny						
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾						
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego						
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego						
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego						
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)						

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI Drukowanymi literami, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	---------	-----------	--

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko			
02. Imię pierwsze	03. Typ	04. Identyfikator	

IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe		03. Wymiar czasu pracy
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.	05.	06.
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:			
ubezpieczonego	07.	08.	09.
płatnika	11.	12.	13.
budżet państwa	15.	16.	17.
PFRON ²⁾	19.	20.	21.
Fundusz Kościelny	23.	24.	25.
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego	28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)		

IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składek	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego	

IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)

V. 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

VI. 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.

³⁾ W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik.

⁴⁾ Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

www.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