

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.05-03-22.06-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

Przedsiębiorstwo Produkcyjne BOLSA sp. z o.o. szyje torebki damskie. W kwietniu 2022 r. przedsiębiorstwo zatrudniło Jolantę Targosz na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Jolanty Targosz:
  - *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* Jolanty Targosz zatrudnionej na umowę o pracę (data wypełnienia: 07.04.2022 r.).
3. Oblicz wskaźniki produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników produktywności 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 Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.,
  - swojego numeru PESEL pod nazwą Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.,
  - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
  - danych pracownika Jolanty Targosz do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.  
oraz parametry programu kadrowo-płacowego**

Nazwa skrócona	BOLSA	
Wersja programu	próbna	
Nazwa pełna	Przedsiębiorstwo Produkcyjne BOLSA sp. z o.o. <b>wpisz swój numer PESEL</b>	
NIP	6181907473	
REGON	250991190	
Adres siedziby	ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz	
Gmina/Powiat/Poczta	Kalisz	
Województwo	wielkopolskie	
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	55 1090 1128 5422 1555 7887 1271
	nazwa banku	Santander Bank Polska SA
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu
	kod	3008
	adres	ul. Targowa 1, 62-800 Kalisz
	Indywidualny rachunek podatkowy	23 1010 0071 2222 6181 9074 7300 Narodowy Bank Polski
Forma prawna	spółka z o.o.	
Rodzaj prowadzonej działalności	produkcyjna	
Rok rozpoczęcia pracy	2022	
Miesiąc pierwszej wypłaty	kwiecień 2022 r.	
Zasiłki wypłacane przez	ZUS	
PPK FEP	Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK Podmiot nie opłaca FEP	
Imię i nazwisko szefa	Jacek Aponowicz/Identyfikator: JA – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów	

**Dane potrzebne do sporządzenia umowy o pracę, listy płac i dokumentu zgłoszeniowego do ZUS dla Jolanty Targosz**

Imię i nazwisko	Jolanta Targosz	
PESEL	79101764702	
Data i miejsce urodzenia	17.10.1979 r., Kalisz	
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Piaskowa 3, 62-860 Opatówek	
Rachunek bankowy	numer konta	45 1140 1993 0000 5502 3500 1007
	nazwa banku	mBank SA
Urząd skarbowy	Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu	
Oddział NFZ	15R wielkopolski	
Data przystąpienia do NFZ	01.04.2022	
Zestaw płacowy	Produkcja	
Data zawarcia umowy	31.03.2022	
Dzień rozpoczęcia pracy	01.04.2022	
Rodzaj umowy o pracę	na czas określony od 01.04.2022 do 31.08.2022	
Dział	Produkcja	
Stanowisko	Szwaczka	
Kod zawodu	815301	
Miejsce wykonywania pracy	ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz	
Czas pracy	1/1 (pełen etat)	
Składniki wynagrodzenia na umowie	Podstawa miesięczna 3 200,00 zł Wynagrodzenie według stawki akordowej	
Kod tytułu ubezpieczenia	01 10 0 0	
Obywatelstwo	polskie	
Naliczane składki ZUS	emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP	
Koszty uzyskania przychodu	300,00 zł miesięcznie	
Specyfikacja do naliczenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych dla pracownika	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2</li> <li>- pracownik złożył pracodawcy wniosek o niestosowanie ulgi dla pracowników (tzw. ulgi dla klasy średniej)</li> <li>- pracownik złożył wniosek o niestosowanie przedłużonego terminu poboru zaliczki na podatek</li> </ul>	
Ewidencja akordów	<p>pracownik w kwietniu 2022 r. uszył 50 szt. torebek według stawki akordowej wynoszącej 27,00 zł/szt. Wszystkie wykonane torebki spełniły wymogi jakościowe. <b>UWAGA! Przed sporządzeniem listy płac wpisz dane do ewidencji akordów.</b></p>	
Data sporządzenia listy płac	29.04.2022 r.	

**Dane z umowy zlecenia potrzebne do sporządzenia rachunku do umowy zlecenia Jolanty Targosz**

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 Mody
Kwota wynagrodzenia	450,00 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 produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021**

Wyszczególnienie	2020 r.	2021 r.
Wielkość produkcji (w szt.)	150 000	169 960
Przychody ze sprzedaży (w zł)	15 000 000,00	17 000 000,00
Wynagrodzenia (w zł)	125 000,00	121 400,00

**Wykaz wybranych wskaźników**

Wskaźnik rentowności netto wynagrodzeń	=	$\frac{\text{Zysk}}{\text{Wynagrodzenia}}$
Wskaźnik produktywności wynagrodzeń	=	$\frac{\text{Wielkość produkcji}}{\text{Wynagrodzenia}}$
Wskaźnik efektywności wynagrodzeń netto	=	$\frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Wynagrodzenia}}$

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:**

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2022 dla Jolanty Targosz – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2022 r. dla Jolanty Targosz – 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 Jolanty Targosz – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022 dla Jolanty Targosz – wydruk
- *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Jolanty Targosz – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021* – w arkuszu egzaminacyjnym.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS ZUA	strona: 1	ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ	
<b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>					
01. ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ (jeśli TAK, wpisać X)		02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) <sup>1)</sup>			
03. Data nadania (dd / mm / rrr)		04. Nalepka „R”			
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK</b>					
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON			
03. Numer PESEL <sup>2)</sup>		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 / rrr)	
<b>III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ</b>					
01. Numer PESEL <sup>2)</sup>		02.		03. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	
05. Nazwisko		04. Seria i numer dokumentu			
06. Imię pierwsze				07. Data urodzenia (dd / mm / rrr)	
<b>IV. DANE EWIDENCYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ</b>					
01. Imię drugie					
02. Nazwisko rodowe					
03. Obywatelstwo					
04. Płeć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)					
<b>V. TYTUŁ UBEZPIECZENIA</b>					
01. Kod tytułu ubezpieczenia <sup>3)</sup>					
<b>VI. DANE O OBOWIĄZKOWYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH</b>					
01. Data powstania obowiązku ubezpieczeń (dd / mm / rrr)		Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom: (wpisać X w odpowiednim polu)			
		02. Emerytalnemu		04. Chorobowemu	
		03. Rentowym		05. Wypadkowemu	
<b>VII. DANE O OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM</b>					
01. Data powstania obowiązku ubezpieczenia (dd / mm / rrr)		02. Kod oddziału NFZ			
<b>VIII. DANE O DOBROWOLNYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH</b>					
Wnoszę o objęcie ubezpieczeniami: (wpisać X w odpowiednim polu)					
01. Emerytalnym		03. Rentowymi		05. Chorobowym	
02. Od dnia (dd / mm / rrr)		04. Od dnia (dd / mm / rrr)		06. Od dnia (dd / mm / rrr)	
<b>IX. DANE O DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM</b>					
01. Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dd / mm / rrr)		02. Kod oddziału NFZ			
<b>X. INNE DANE O OSOBIE ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ</b>					
01. Kod wykonywanego zawodu <sup>4)</sup>		02. Kod pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze <sup>5)</sup>		03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze <sup>5)</sup>	
				(dd / mm / rrr)	

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE  
DUŻYM Drukowanym] LITERAM, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLEM.

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

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

**XII. ADRES ZAMIESZKANIA** (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu)

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

**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

03. Ulica

04. Numer domu 05. Numer lokalu

06. Skrytka pocztowa 07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

09. Adres poczty elektronicznej

**XIV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)

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**

XVI. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych należy wypełnić formularz ZUS ZIUA.  
<sup>2)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.  
<sup>3)</sup> Dla określonego kodu tytułu ubezpieczenia należy wypełnić formularz ZUS ZAA.  
<sup>4)</sup> 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.  
<sup>5)</sup> Pola te wypełnia się w celu zgłoszenia / korekty danych dotyczących okresu sprzed dnia 1 stycznia 2009 r.

**Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021.**

1. Dobór wskaźnika

2. Obliczenie wskaźnika w latach

Rok 2020

Rok 2021

## Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021.

### 3. Interpretacja wskaźników

Rok 2020

Rok 2021

### 4. Porównanie i ocena produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021

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

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