

Lp.	Rezultaty podlegające ocenie/kryteria oceny	
R.1	Rezultat 1: Umowa o pracę	
R.1.1	nazwa i nr dokumentu: Umowa o pracę numer UP/2014/1 lub UP 1/2014 lub 1/2014	
R.1.2	data zawarcia umowy: 01.12.2014 r.	
R.1.3	dane pracodawcy: Przedsiębiorstwo Handlowe EMILIA Sp.z o.o., dane pracownicy: Karina Jantar, zam. ul. Okrzei 15, Piła	
R.1.4	rodzaj i czas zawartej umowy: na okres próbny od 1.12.2014 do 31.12.2014 r.	
R.1.5	stanowisko: sprzedawca	
R.1.6	miejsce wykonywania pracy: Piła, ul.Łączna 14 lub Piła (Symfonia)	
R.1.7	wymiar czasu pracy: 1/1 lub pełen etat	
R.1.8	składniki wynagrodzenia: podstawa miesięczna 3 000,00 zł, dodatek za wysługę lat 600,00 zł	
R.1.9	dzień rozpoczęcia pracy: 01.12.2014 r.	
R.1.10	podpis pracodawcy: Anna Poznańska	
R.2	Rezultat 2: Lista płac	
R.2.1	nazwa dokumentu: Lista Płac grudzień 2014; nazwisko i imię pracownicy: Jantar Karina	
R.2.2	podstawa/wynagrodzenie zasadnicze: 3 000,00 zł i dodatek /pozostałe: 600,00 zł lub przychód opodatowany bez zasiłków 3 600,00 zł (Symfonia)	
R.2.3	składki na ubezpieczenie emerytalne: I filar - 88,56 zł, II filar - 262,80 zł lub suma 351,36 zł	łączna kwota składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe - 493,56 zł (Symfonia)
R.2.4	składka na ubezpieczenie rentowe: 54,00 zł	
R.2.5	składka na ubezpieczenie chorobowe: 88,20 zł	
R.2.6	składka na ubezpieczenie zdrowotne: 240,75 zł i 38,83 zł lub suma 279,58 zł	
R.2.7	koszty uzyskania przychodu: 111,25 zł, ulga podatkowa: 46,33 zł, zaliczka na podatek dochodowy: 252,00 zł	
R.2.8	kwota do wypłaty: 2 574,86 zł	
R.3	Rezultat 3: PIT 11 – informacja o dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy	
R.3.1	rodzaj deklaracji: PIT-11, rok 2014	
R.3.2	miejsce składania deklaracji: Urząd Skarbowy w Pile lub Naczelnik Urzędu Skarbowego Piła	
R.3.3	numer PESEL podatnika: 69011707102, nazwisko i imię: Jantar Karina, [data urodzenia 17.01.1969]r.	
R.3.4	adres podatnika: kraj Polska, województwo: wielkopolskie, adres: ul. Okrzei 15, 64-920 Piła	
R.3.5	przychód: 3 600,00 zł, KUP: 111,25 zł	
R.3.6	dochód: 3 488,75 zł, pobrana zaliczka: 252,00 zł	
R.3.7	składki na ubezpieczenie społeczne: 493,56 zł, składka na ubezpieczenie zdrowotne: 240,75 zł	
R.4	Rezultat 4: ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń	
R.4.1	dane identyfikacyjne płatnika składek: NIP 7641008555, REGON 004180157, Nazwa skrócona: Emilia	
R.4.2	dane identyfikacyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczeń: numer PESEL 69011707102, nazwisko i imię Jantar Karina, data ur. 17.01.1969 r.	
R.4.3	dane ewidencyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczeń: nazwisko rodowe Kin, obywatelstwo polskie, płeć K	
R.4.4	tytuł ubezpieczenia/kod tytułu ubezpieczenia: 01 10 0 0	
R.4.5	dane o obowiązkowych ubezpieczeniach społecznych: data powstania obowiązku ubezpieczeń: 01.12.2014 r., podlega ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu, chorobowemu, wypadkowemu [X]	
R.4.6	dane o obowiązkowym ubezpieczeniu zdrowotnym: data powstania obowiązku 01.12.2014 r., kod NFZ 15R	
R.4.7	adres zameldowania na stały pobyt: kod 64-920, miejscowość Piła, gmina Piła, ul. Okrzei 15	
R.4.8	data wypełnienia: 05.12.2014 r., podpis płatnika: Anna Poznańska	
R.5	Rezultat 5: ZUS RCA Imienny raport miesięczny	
R.5.1	identyfikator raportu: 01 12 2014	
R.5.2	dane identyfikacyjne płatnika składek: NIP 7641008555, REGON 004180157, nazwa skrócona: EMILIA	
R.5.3	dane identyfikacyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczeń: nazwisko i imię Jantar Karina, Typ: P, PESEL 69011707102	
R.5.4	kod tytułu ubezpieczenia: 01 10 0 0, wymiar czasu pracy: 1/1	
R.5.5	podstawy wymiaru składki: pole 04-emerytalne i rentowe: 3 600,00 zł pole 05-chorobowe: 3 600,00 zł pole 06-wypadkowe: 3 600,00 zł	
R.5.6	kwota składki finansowana przez ubezpieczonego: pole 07-emerytalne: 351,36 zł pole 08-rentowe: 54,00 zł pole 09-chorobowe: 88,20 zł	
R.5.7	kwota składki finansowana przez płatnika: pole 11-emerytalne: 351,36 zł pole 12-rentowe: 234,00 zł pole 14-wypadkowe: 69,48 zł	
R.5.8	łączna kwota składek: 1 148,40 zł	
R.5.9	zestawienie należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne: pole 01-podstawy wymiaru składki: 3 106,44 zł pole 04-kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne: 279,58 zł	
R.5.10	data wypełnienia: 31.12.2014 r., podpis płatnika: Anna Poznańska	