

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**

**CZEŚĆ 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 **KARTEŃ 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 remanent 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 <b>wpisz swój numer PESEL</b>
Nazwa pełna		Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa <b>wpisz swój numer PESEL</b>
NIP		5732745883
REGON		151399002
Adres siedziby		ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa
Gmina/Powiat/Poczta		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
<b>Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów</b>		
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 <b>obok imienia wpisz swój numer PESEL</b>
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa
<b>Parametry programu kadrowo-płacowego</b>		
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/Poczta		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		<ul style="list-style-type: none"> <li>– z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie wyłącznie składkę na ubezpieczenie zdrowotne</li> <li>– jest zatrudniona w innym zakładzie pracy w ramach umowy o pracę z wynagrodzeniem miesięcznym nie niższym od minimalnego wynagrodzenia</li> </ul>
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.**

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.		Płaszczyk 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: <b>gotówka</b> Do zapłaty złotych: <b>1 936,74</b> Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści sześć 74/100					<b>RAZEM:</b>		<b>1 635</b>	<b>50</b>	<b>X</b>	<b>301</b>	<b>24</b>	<b>1 936</b>	<b>74</b>
					<b>W tym:</b>				zw.				
							1 136	00	23	261	28	1 397	28
							499	50	8	39	96	539	46
									5				
								0					
Wystawiła: <i>Anna Rybka</i>													

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: <b>przelew 7 dni</b> Do zapłaty złotych: <b>984,00</b> Słownie złotych: dziewięćset osiemdziesiąt cztery 00/100					<b>RAZEM:</b>		<b>800</b>	<b>00</b>	<b>X</b>	<b>184</b>	<b>00</b>	<b>984</b>	<b>00</b>
					<b>W tym:</b>				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.	
<b>RAPORT FISKALNY MIESIĘCZNY</b> <b>Numer raportu 1/12/2019</b>	
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
<b>CAŁKOWITA ILOŚĆ ZEROWAŃ RAM</b>	<b>0000</b>

Sklep Zoologiczny KAKADU Natalia Kostrzewa ul. Śląska 11, 42-217 Częstochowa NIP 5732745883		Częstochowa, 31.12.2019 r. <i>miejsowość, data</i>
<b>Dowód wewnętrzny nr 1/12/2019</b>		
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
<b>Razem</b>		<b>487,63</b>
Wystawiła <i>Natalia Kostrzewa</i>		Słownie złotych: <b>czteryście osiemdziesiąt siedem 63/100</b>

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	Płaszczek dla psa	szt.	2	49,80 zł	99,60 zł
Spis zakończono na pozycji 2.					Razem	<b>129,57 zł</b>

**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	<b>ZUS</b>	<b>DRA</b>	strona: 1	<b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>
-----------------------------------	------------	------------	-----------	---------------------------------

<b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>		
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)	05. Znak i numer decyzji pokontrolnej
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”	

<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK</b>		
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON	
03. Numer PESEL <sup>1)</sup>	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)	

<b>III. INNE INFORMACJE</b>		
01. Liczba ubezpieczonych	02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup>	03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe

## IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

<b>SUMY SKŁADEK</b>	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
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
<b>SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:</b>	04. ubezpieczonych	05. ubezpieczonych	06. (p. 04 + p. 05)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	07. płatnika	08. płatnika	09. (p. 07 + p. 08)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	10. budżet państwa	11. budżet państwa	12. (p. 10 + p. 11)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	13. PFRON <sup>2)</sup>	14. PFRON <sup>2)</sup>	15. (p. 13 + p. 14)
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	16. Fundusz Kościelny	17. Fundusz Kościelny	18. (p. 16 + p. 17)
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr

<b>SUMY SKŁADEK</b>	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
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
<b>SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:</b>	22. ubezpieczonych	23. ubezpieczonych	24. (p. 22 + p. 23)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	25. płatnika	26. płatnika	27. (p. 25 + p. 26)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	28. budżet państwa	29. budżet państwa	30. (p. 28 + p. 29)
	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	31. PFRON <sup>2)</sup>	32. PFRON <sup>2)</sup>	33. (p. 31 + p. 32)
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
	34. Fundusz Kościelny	35. Fundusz Kościelny	36. (p. 34 + p. 35)
zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)	zł, gr
--	--------

## V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	zł, gr	03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego	zł, gr
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	zł, gr	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS <sup>3)</sup>	zł, gr
05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)			zł, gr

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

### VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika <sup>4)</sup>	<input type="text"/>	zł, gr	05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika (p. 01 + p. 02)	<input type="text"/>	zł, gr
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<input type="text"/>	zł, gr	06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika <sup>5)</sup>	<input type="text"/>	zł, gr
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>	zł, gr	07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)	<input type="text"/>	zł, gr
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<input type="text"/>	zł, gr			

### VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy	<input type="text"/>	zł, gr	03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)	<input type="text"/>	zł, gr
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<input type="text"/>	zł, gr			

### VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych	<input type="text"/>		03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych	<input type="text"/>	zł, gr
02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	<input type="text"/>				

### 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 <sup>6)</sup>	<input type="text"/>	zł, gr	02. Kwota do zapłaty	<input type="text"/>	zł, gr
---	----------------------	--------	----------------------	----------------------	--------

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia	<input type="text"/>		06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="checkbox"/>
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="text"/>	zł, gr		
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	<input type="text"/>	zł, gr		
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe	<input type="text"/>	zł, gr		
05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="text"/>	zł, gr		

### 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.)

### XII. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pól 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.

<sup>3)</sup> 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.

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

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

<sup>6)</sup> 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.



*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*