

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

Oznaczenie kwalifikacji: **A.65**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

A.65-03-20.01-SG

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

CZĘŚĆ 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

Edmund Braun prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie produkcji narzędzi stomatologicznych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. Przedsiębiorca posiada środki trwałe, które amortyzuje co miesiąc metodą liniową. W grudniu 2019 r. zatrudnił Piotra Turowskiego na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Zakładu DENTAL Edmund Braun.

1. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj:
 - *Umowę o pracę* nr 1/12/2019 dla Piotra Turowskiego,
 - *Listę płac* za grudzień 2019 r. dla Piotra Turowskiego,
 - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za grudzień 2019 r. dla Piotra Turowskiego (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 15.01.2020 r.).
3. W programie finansowo-księgowym:
 - wprowadź do podatkowej księgi przychodów i rozchodów remanent początkowy na dzień 01.12.2019 r. na podstawie *Arkusza spisu z natury*,
 - 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,
 - 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 Zakładu DENTAL Edmund Braun,
 - swojego **numeru PESEL** pod nazwą Zakład DENTAL Edmund Braun,
 - danych właściciela (wspólnika) Edmunda Brauna,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Piotra Turowskiego do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Zakładu DENTAL Edmund Braun

Nazwa skrócona		DENTAL wpisz swój numer PESEL
Nazwa pełna		Zakład DENTAL Edmund Braun wpisz swój numer PESEL
NIP		5381001802
REGON		030237440
Adres siedziby		ul. gen. Władysława Sikorskiego 15, 21-300 Radzyń Podlaski
Gmina/Powiat/Poczta		Radzyń Podlaski
Województwo		lubelskie
Podstawowy rachunek bankowy	rachunek bieżący	rachunek bieżący
	numer konta	65 8046 0002 2001 0100 0013 0001
	nazwa banku	Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim
	stan początkowy	58 000,00 zł
Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów		
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		Edmund Braun/identyfikator: EB – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy w Radzynie Podlaskim
	kod US	0617
	adres	ul. Lubelska 1/2, 21-300 Radzyń Podlaski
	numer rachunku bankowego dla podatku PIT	30 1010 1339 0053 2422 2300 0000 NBP O/Okr. w Lublinie
	numer rachunku bankowego dla podatku VAT	80 1010 1339 0053 2422 2200 0000 NBP O/Okr. w Lublinie
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Edmund Braun obok imienia wpisz swój numer PESEL
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		produkcyjna
Parametry programu kadrowo-płacowego		
Rok rozpoczęcia pracy		2019
Miesiąc pierwszej wypłaty		grudzień 2019 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Dzień przekazania składek ZUS		15. dzień następnego miesiąca

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Edmund Braun
	data i miejsce urodzenia	18.05.1990 r., Radzyń Podlaski
	PESEL	90051837519
	NIP	5381001802
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Zamkowa 14/8, 21-300 Radzyń Podlaski
Gmina/Powiat/Pocztą		Radzyń Podlaski
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy w Radzynie Podlaskim
Rachunek bankowy	numer konta	65 8046 0002 2001 0100 0013 0001
	nazwa banku	Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim
Naliczanie składek na ubezpieczenia		<ul style="list-style-type: none"> – działalność gospodarcza stanowi jedyny tytuł do ubezpieczeń społecznych – z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie składkę na ubezpieczenie zdrowotne i składki na ubezpieczenia społeczne, w tym składkę na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe – podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: <i>Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2019 r.</i>
Kod tytułu ubezpieczenia		05 70 0 0
Oddział NFZ		03R lubelski
Deklaracje ZUS		ZUS RCA

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

Imię i nazwisko	Piotr Turowski	
PESEL	92121861691	
Data i miejsce urodzenia	18.12.1992 r., Radzyń Podlaski	
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Parkowa 12/5, 21-300 Radzyń Podlaski
Rachunek bankowy	numer konta	56 8046 0002 2001 0000 0446 0001
	nazwa banku	Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy w Radzynie Podlaskim
Oddział NFZ		03R lubelski
Data przystąpienia do NFZ		02.12.2019 r.
Zestaw płacowy		Produkcja
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		produkcja
Stanowisko		szlifierz
Miejsce wykonywania pracy		ul. gen. Władysława Sikorskiego 15, 21-300 Radzyń Podlaski
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		<ul style="list-style-type: none"> – stawka akordowa 0,80 zł za oszlifowanie 1 wiertła stomatologicznego – premia regulaminowa 180,00 zł
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 pracodawcy oświadczenie PIT-2
Stawka podatku dochodowego od osób fizycznych	17%
Ewidencja akordów	w grudniu pracownik oszlifował 4 500 sztuk wiertel stomatologicznych zgodnie z normą jakościową
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.

Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2019 r.

Podstawa wymiaru składek na		Składki ZUS za kwiecień – grudzień 2019 r.				
ubezpieczenia społeczne	ubezpieczenie zdrowotne	Ubezpieczenia społeczne				Ubezpieczenie zdrowotne
za okres 01-12.2019 r.		Emerytalne	Rentowe	Chorobowe	Wypadkowe*	
675,00 zł	3 803,56 zł	131,76 zł	54,00 zł	16,54 zł	11,27 zł	342,32 zł

* Składka na ubezpieczenie wypadkowe dla płatników składek zgłaszających nie więcej niż 9 osób ubezpieczonych, czyli w wysokości 1,67%.

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

	Roczna	Miesięczna
Kwota zmniejszająca podatek	525,12 zł	43,76 zł

Dokumenty księgowe z grudnia 2019 r.

Zakład DENTAL Edmund Braun
ul. gen. Władysława Sikorskiego 15
21-300 Radzyń Podlaski
NIP 5381001802

Arkusz spisu z natury nr 1 str. 1 na dzień 01.12.2019 r.

Rodzaj inwentaryzacji – okresowa

Sposób przeprowadzenia – spis z natury

Spis rozpoczęto dnia: 01.12.2019 r. o godz. 7.00 Spis zakończono dnia: 01.12.2019 r. godz. 7.30

Lp.	Symbol	Nazwa składnika	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena jednostkowa	wartość
1.	001	Pręt wałek stalowy 100 cm	szt.	100	2,70 zł	270,00 zł
2.	002	Podstawka na wiertła	szt.	10	15,00 zł	150,00 zł
Spis zakończono na pozycji 2.					Razem	420,00 zł

Wycenił: Edmund Braun

Sprawił: Edmund Braun

FAKTURA NR 358/2019		Siedlce, dnia 03.12.2019 r.										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 03.12.2019 r.							Środek transportu:			
Sprzedawca Koncern MEDORA SA ul. Kaszubska 3, 08-101 Siedlce NIP 5370011205 Bank: PKO BP SA Oddział 1 w Siedlcach Nr konta: 80 1020 4476 0000 8102 0376 2895					Nabywca Zakład DENTAL Edmund Braun ul. gen. Władysława Sikorskiego 15 21-300 Radzyń Podlaski NIP 5381001802							
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.	Pręt wałek stalowy 100 cm	szt.	600	2	70	1 620	00	23	372	60	1 992	60
2.	Podstawka na wiertła	szt.	40	15	00	600	00	23	138	00	738	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 2 730,60 Słownie złotych: dwa tysiące siedemset trzydzieści 60/100				RAZEM:		2 220	00	X	510	60	2 730	60
				W tym:				zw.				
								23	510	60	2 730	60
								8				
								5				
								0				
Wystawiła: Aleksandra Polak												

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.		Szlifierka specjalistyczna STOMAT	szt.	2	600	00	1 200	00	23	276	00	1 476	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 1 476,00 Słownie złotych: jeden tysiąc czterysta siedemdziesiąt sześć 00/100					RAZEM:		1 200	00	X	276	00	1 476	00
					W tym:				zw.				
							1 200	00	23	276	00	1 476	00
									8				
									5				
								0					
Wystawił: <i>Jan Marchewka</i>													

Uwaga: Wydatek poniesiony na zakup szlifierek został ujęty w całości w kosztach w grudniu 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.		Wiertła stomatologiczne	szt.	500	9	00	4 500	00	8	360	00	4 860	00
2.		Wiertła dentystyczne diamentowe	szt.	200	12	50	2 500	00	8	200	00	2 700	00
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 7 560,00 Słownie złotych: siedem tysięcy pięćset sześćdziesiąt 00/100					RAZEM:		7 000	00	X	560	00	7 560	00
					W tym:				zw.				
							7 000	00	8	560	00	7 560	00
									5				
									0				
Wystawił: <i>Edmund Braun</i>													

Zakład DENTAL Edmund Braun ul. gen. Władysława Sikorskiego 15 21-300 Radzyń Podlaski NIP 5381001802		Radzyń Podlaski, 31.12.2019 r. <i>miejsowość, data</i>
Dowód wewnętrzny nr 1/12/2019		
Lp.	Nazwa towaru, opłaty, tytuł lub cel wydatku	Wartość w zł
1.	Amortyzacja środków trwałych za grudzień 2019 r.	450,00
Razem		450,00
Wystawił <i>Edmund Braun</i>		Słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt 00/100

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/12/2019 dla Piotra Turowskiego – wydruk,
- *Lista płac* za grudzień 2019 r. dla Piotra Turowskiego – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za grudzień 2019 r. dla Piotra Turowskiego – 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	ZUS	DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
-----------------------------------	------------	------------	-----------	---------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE		
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”	

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA 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. INNE INFORMACJE		
01. Liczba ubezpieczonych	02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾	03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe

IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

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

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

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

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

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

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika ⁴⁾	<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 ⁵⁾	<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 ⁶⁾	<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

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ 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.

³⁾ 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.

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

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

⁶⁾ 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