***Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu***

*Układ graficzny © CKE 2020*

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

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.65-02-21.06-SG**
Czas trwania egzaminu: **180 minut**

# EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
# Rok 2021
# 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 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*

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

**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 ryczałtu 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 ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT.

**Pracę z programem do rozliczania podatku w formie ryczałtu 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.



Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

**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<br>**wpisz swój numer PESEL** |
| NIP | | 5272108234 |
| REGON | | 890685158 |
| Adres siedziby | | ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław |
| Gmina/Powiat/Poczta | | 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<br>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/Poczta | Wrocław |
| Udział w firmie | 100% |
| Urząd skarbowy | Urząd Skarbowy Wrocław - Krzyki |
| Naliczanie składek na ubezpieczenia | Prowadzona działalność gospodarcza jest jedynym tytułem do ubezpieczeń społecznych.<br>Przedsiębiorca jest zgłoszony do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.<br>Podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: *Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2021 r.* |
| Kod tytułu ubezpieczenia | 05 70 0 0 |
| Oddział NFZ | 01R dolnośląski |



zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

**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<br>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. |



zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

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

Działalność zakładu jest opodatkowana na zasadach ryczałtu 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%



Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

| **FAKTURA NR 1/05/2021** | Wrocław, dnia 04-05-2021 |
|---|---|
| | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 04-05-2021 |

| **Sprzedawca** | **Nabywca** |
|---|---|
| Studio Fotograficzne SMIENA<br>Wiktor Szymborski<br>ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław<br>NIP 5272108234 | Atelier FOTO Dominika Kruk<br>ul. Krasińskiego 54, 50-450 Wrocław<br>NIP 8981578434 |

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | | Wartość netto | | Podatek VAT | | | Wartość brutto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | stawka % | kwota | | | |
| | | | | zł | gr | zł | gr | | zł | gr | 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<br>Do zapłaty złotych: 7 380,00<br>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** | **Nabywca** |
|---|---|
| Studio Fotograficzne SMIENA<br>Wiktor Szymborski<br>ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław<br>NIP 5272108234 | Ogrody KLEOPATRY s.c.<br>ul. Wiejska 30, 52-411 Wrocław<br>NIP 9321131584 |

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | | Wartość netto | | Podatek VAT | | | Wartość brutto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | stawka % | kwota | | | |
| | | | | zł | gr | zł | gr | | zł | gr | zł | gr |
| 1. | Zdjęcia plenerowe | szt. | 80 | 20 | 00 | 1 600 | 00 | 23 | 368 | 00 | 1 968 | 00 |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| Sposób zapłaty: gotówka<br>Do zapłaty złotych: 1 968,00<br>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* | | | | | | | | |



Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

| **FAKTURA NR 3/05/2021** | Wrocław, dnia 18-05-2021 |
|---|---|
| | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 18-05-2021 |

| **Sprzedawca** | **Nabywca** |
|---|---|
| Studio Fotograficzne SMIENA<br>Wiktor Szymborski<br>ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław<br>NIP 5272108234 | Hotel EXCLUSIVE sp. z o.o.<br>ul. Krawiecka 10, 50-148 Wrocław<br>NIP 5663219966 |

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | | Wartość netto | | Podatek VAT | | | Wartość brutto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | stawka % | kwota | | | |
| | | | | zł | gr | zł | gr | | zł | gr | 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 | | | | **RAZEM:** | | **2 700** | **00** | **x** | **621** | **00** | **3 321** | **00** |
| Do zapłaty złotych: 3 321,00 | | | | W tym: | | | | zw. | | | | |
| Słownie złotych: trzy tysiące trzysta dwadzieścia jeden 00/100 | | | | | | 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** | **Nabywca** |
|---|---|
| Sklep Fotograficzny ZORKA sp. z o.o.<br>ul. Kowalska 80, 51-424 Wrocław<br>NIP 8951858100 | Studio Fotograficzne SMIENA<br>Wiktor Szymborski<br>ul. Ślężna 120, 53-111 Wrocław<br>NIP 5272108234 |

| Lp. | Nazwa towaru lub usługi | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | | Wartość netto | | Podatek VAT | | | Wartość brutto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | stawka % | kwota | | | |
| | | | | zł | gr | zł | gr | | zł | gr | zł | gr |
| 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 | | | | **RAZEM:** | | **2 000** | **00** | **x** | **460** | **00** | **2 460** | **00** |
| Do zapłaty złotych: 2 460,00 | | | | W tym: | | | | zw. | | | | |
| Słownie złotych: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt 00/100 | | | | | | 2 000 | 00 | 23 | 460 | 00 | 2 460 | 00 |
| | | | | | | | | 8 | | | | |
| | | | | | | | | 5 | | | | |
| | | | | | | | | 0 | | | | |
| | | | | Wystawiła: *Patrycja Orłowska* | | | | | | | | |

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



Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

**Ocenie 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.



zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

# Formularz ZUS RCA do wypełnienia

PŁATNIK 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 PŁATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL [1]

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 / rrrr)

## III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

III. DANE DOTYCZĄCE 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. zł gr | | 05. zł gr | 06. zł gr |
| SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: | | | | |
| ubezpieczonego | 07. zł gr | 08. zł gr | 09. zł gr | 10. zł gr |
| płatnika | 11. zł gr | 12. zł gr | 13. zł gr | 14. zł gr |
| budżet państwa | 15. zł gr | 16. zł gr | 17. zł gr | 18. zł gr |
| PFRON [2] | 19. zł gr | 20. zł gr | 21. zł gr | 22. zł gr |
| Fundusz Kościelny | 23. zł gr | 24. zł gr | 25. zł gr | 26. zł gr |

27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł gr

28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) zł gr

## III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki zł gr

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika [3] zł gr

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł gr

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego zł gr

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł gr

## III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA [4]

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł gr

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł gr

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł gr



Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

PŁATNIK 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. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

## 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 | WYPADKOWE |
|---|---|---|---|---|
| PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI | 04. zł gr | | 05. zł gr | 06. zł gr |
| SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: | | | | |
| ubezpieczonego | 07. zł gr | 08. zł gr | 09. zł gr | 10. zł gr |
| płatnika | 11. zł gr | 12. zł gr | 13. zł gr | 14. zł gr |
| budżet państwa | 15. zł gr | 16. zł gr | 17. zł gr | 18. zł gr |
| PFRON [2] | 19. zł gr | 20. zł gr | 21. zł gr | 22. zł gr |
| Fundusz Kościelny | 23. zł gr | 24. zł gr | 25. zł gr | 26. zł gr |

27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł gr

28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) zł gr

## IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki zł gr

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika [3] zł gr

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł gr

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego zł gr

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł gr

## IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA [4]

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł gr

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł gr

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł gr

## 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. Pieczątka płatnika |
|---|---|
| | |

## VI. 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 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.

Poligrafia ZUS **(Nw-I/2013)**. Zam. 911/13.



zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

*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*

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl