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: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

A.65-01-23.01-SG
Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2023
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 7 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 KARIMATA sp. z o.o. produkuje meble wypoczynkowe. W listopadzie 2022 r. zatrudniono na podstawie umowy o pracę Pawła Radeckiego.

Wykonaj prace dla Przedsiębiorstwa KARIMATA sp. z o.o.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Pawła Radeckiego:
- *Umowę o pracę* nr 1/11/2022,
- *Listę płac* za listopad 2022 r.,
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za listopad 2022 r. (data sporządzenia 30.11.2022 r.),
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/11/2022.

2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Pawła Radeckiego zatrudnionego na umowę o pracę (data wypełnienia: 07.11.2022 r.).

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 KARIMATA sp. z o.o.,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Przedsiębiorstwa KARIMATA sp. z o.o.,
- danych urzędu skarbowego do kartoteki,
- danych pracownika Pawła Radeckiego do ewidencji osobowej

oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

Dane identyfikacyjne Przedsiębiorstwa KARIMATA sp. z o.o.
oraz parametry programu kadrowo-płacowego

Nazwa skrócona		KARIMATA
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		Przedsiębiorstwo KARIMATA sp. z o.o. **wpisz swój numer PESEL**
NIP		7951001267
REGON		000686753
Adres siedziby		ul. Adama Mickiewicza 14, 37-700 Przemyśl
Gmina/Powiat/Poczta		Przemyśl
Województwo		podkarpackie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	62 1560 0013 2787 7120 6000 0004
	nazwa banku	Getin Noble Bank SA
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy w Przemyślu
	kod	1813
	adres	ul. Lwowska 9a, 37-700 Przemyśl
	indywidualny rachunek podatkowy	82 1010 0071 2222 7951 0012 6700 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		spółka z o.o.
Rodzaj prowadzonej działalności		produkcyjna
Rok rozpoczęcia pracy		2022
Miesiąc pierwszej wypłaty		listopad 2022 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Dzień przekazania składek ZUS		15. dzień następnego miesiąca
PPK FEP		Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK Podmiot nie opłaca FEP
Imię i nazwisko szefa		Jan Wolak/Identyfikator: JW – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

Dane potrzebne do sporządzenia umowy o pracę, listy płac i dokumentu zgłoszeniowego do ZUS dla Pawła Radeckiego

Imię i nazwisko		Paweł Radecki
PESEL		85081268479
Data i miejsce urodzenia		12.08.1985 r., Warszawa
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Jana Kilińskiego 10, 37-700 Przemyśl
Rachunek bankowy	numer konta	16 1140 1658 0210 5397 4453 2706
	nazwa banku	mBank SA
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy w Przemyślu
Oddział NFZ		09R podkarpacki
Data przystąpienia do NFZ		01.11.2022
Zestaw płacowy		Produkcja
Data zawarcia umowy		31.10.2022
Dzień rozpoczęcia pracy		01.11.2022
Rodzaj umowy o pracę		umowa o pracę na czas nieokreślony od 01.11.2022 r.
Dział		Produkcja
Stanowisko		Stolarz
Kod wykonywanego zawodu		752205
Miejsce wykonywania pracy		ul. Adama Mickiewicza 14, 37-700 Przemyśl
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia na umowie		Podstawa miesięczna 3 500,00 zł Wynagrodzenie według stawki akordowej
Inne warunki		wypłata wynagrodzenia za miesiąc ostatniego dnia miesiąca
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Obywatelstwo		polskie
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP
Koszty uzyskania przychodu		250,00 zł miesięcznie
Uprawnienie do ulg podatkowych		- pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2 - kwota zmniejszająca podatek 300,00 zł - nie korzysta z innych ulg podatkowych
Ewidencja akordów		pracownik w listopadzie 2022 r. zmontował 50 szt. foteli według stawki akordowej wynoszącej 18,00 zł/szt. Wszystkie wykonane fotele spełniły wymogi jakościowe. *UWAGA! Przed sporządzeniem listy płac wpisz dane do ewidencji akordów.*
Data sporządzenia listy płac		30.11.2022 r.

Dane z umowy zlecenia potrzebne do sporządzenia rachunku do umowy zlecenia Pawła Radeckiego

Numer umowy zlecenia	1/11/2022,
Data zawarcia umowy	25.11.2022 r.
Okres trwania umowy zlecenia	od 26.11.2022 r. do 26.11.2022 r.
Przedmiot umowy	obsługa stoiska wystawowego na Targach Meblowych
Kwota wynagrodzenia	500,00 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 1/11/2022 i wypłaty wynagrodzenia	28.11.2022 r.

Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

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%

Czas na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 5 rezultatów:
- *Umowa o pracę* nr 1/11/2022 dla Pawła Radeckiego – wydruk,
- *Lista płac* za listopad 2022 r. dla Pawła Radeckiego – wydruk (w programie *Symfonia Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za listopad 2022 r. dla Pawła Radeckiego – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia nr 1/11/2022* Pawła Radeckiego – wydruk,
- ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń dla Pawła Radeckiego – w arkuszu egzaminacyjnym,

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 ZUA | strona: 1

ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZEŃ (jeśli TAK, wpisać X)

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) [1]

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R"

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL [2]

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. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

01. Numer PESEL [2]

02.

03. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię pierwsze

07. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

IV. DANE EWIDENCYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

01. Imię drugie

02. Nazwisko rodowe

03. Obywatelstwo

04. Płeć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)

V. TYTUŁ UBEZPIECZENIA

01. Kod tytułu ubezpieczenia [3]

VI. DANE O OBOWIĄZKOWYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH

01. Data powstania obowiązku ubezpieczeń (dd / mm / rrrr)

Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom: (wpisać X w odpowiednim polu)

02. Emerytalnemu

03. Rentowym

04. Chorobowemu

05. Wypadkowemu

VII. DANE O OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

01. Data powstania obowiązku ubezpieczenia (dd / mm / rrrr)

02. Kod oddziału NFZ

VIII. DANE O DOBROWOLNYCH UBEZPIECZENIACH SPOŁECZNYCH

Wnoszę o objęcie ubezpieczeniami: (wpisać X w odpowiednim polu)

01. Emerytalnym

02. Od dnia (dd / mm / rrrr)

03. Rentowymi

04. Od dnia (dd / mm / rrrr)

05. Chorobowym

06. Od dnia (dd / mm / rrrr)

IX. DANE O DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

01. Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dd / mm / rrrr)

02. Kod oddziału NFZ

X. INNE DANE O OSOBIE ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZEŃ

01. Kod wykonywanego zawodu [4]

02. Kod pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze [5]

03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze [5] (dd / mm / rrrr) – (dd / mm / rrrr)

Więcej materiałów znajdziesz na 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 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 / 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 składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczątka 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

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

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 1850/20

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

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