Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Układ graficzny © CKE 2023

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Nazwa kwalifikacji: **Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych**
Symbol 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.65-01-25.01-SG
Czas trwania egzaminu: **180 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2025
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 9 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

Milena Starak prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży obuwia sportowego. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej.

W grudniu 2024 r. zawarto umowę zlecenia z Janem Nowakiem.

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa handlowego TRAPER Milena Starak.

1. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj dla Jana Nowaka:

- umowę zlecenia nr 1/12/2024
- rachunek do umowy zlecenia nr 1/12/2024,
- polecenie przelewu wynagrodzenia zgodnie z rachunkiem do umowy zlecenia nr 1/12/2024.

2. Wypełnij w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS ZZA Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego dla Jana Nowaka (data sporządzenia formularza 03.12.2024).

3. Zaksięguj zdarzenia gospodarcze w podatkowej księdze przychodów i rozchodów na podstawie dowodów księgowych:

- faktury nr 850/2024 za zakupione towary,
- faktury nr 25/2024 za usługę internetową,
- faktury korekty zakupu nr 4/2024 z tytułu udzielonego rabatu,
- faktury nr 1/12/2024 za sprzedane towary,
- rachunek nr 1/12/2024 z tytułu wynagrodzenia do umowy zlecenia.

4. Wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za grudzień 2024 r.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym programem finansowo-księgowym do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów oraz programem kadrowo-płacowym.

Prace z programem finansowo-księgowym do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych przedsiębiorstwa TRAPER Milena Starak
- swojego numeru PESEL pod nazwą TRAPER Milena Starak
- danych właścicielki Mileny Starak,
- danych urzędu skarbowego,
- danych kontrahentów

oraz ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

Dane identyfikacyjne przedsiębiorstwa TRAPER Milena Starak

Nazwa skrócona		TRAPER
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		TRAPER Milena Starak **wpisz swój numer PESEL**
NIP		4245356140
REGON		000514348
Adres siedziby		ul. Grunwaldzka 15 35-068 Rzeszów
Gmina/Powiat/Poczta		Rzeszów
Województwo		podkarpackie
Adres e-mail		traper@onet.pl
Telefon służbowy		502 850 900
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	28 1140 1023 2799 1792 3731 0423
	nazwa banku	mBank SA

Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów

Metoda rozliczania VAT		miesięczna
Forma księgowości		księga przychodów i rozchodów
Okres obrachunkowy		rok 2024
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		Milena Starak /Identyfikator: MS – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Pierwszy Urząd Skarbowy w Rzeszowie
	kod	1816
	adres	ul. Podwisłocze 42, 35-309 Rzeszów
	indywidualny rachunek podatkowy	51 1010 0071 2222 4245 3561 4000 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Milena Starak
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa

Dane identyfikacyjne właściciela

Imię i nazwisko	Milena Starak
Data i miejsce urodzenia	12.08.1970 r., Rzeszów
PESEL	70081223768
NIP	4245356140
Adres zamieszkania	ul. Grunwaldzka 15, 35-068 Rzeszów
Gmina/Poczta	Rzeszów
Udział w firmie	100 %
Urząd skarbowy	Pierwszy Urząd Skarbowy w Rzeszowie
Rachunek bankowy	28 1140 1023 2799 1792 3731 0423

Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

Parametry programu kadrowo-płacowego

Rok rozpoczęcia pracy	2024 r.
Miesiąc pierwszej wypłaty	Grudzień 2024 r.
Zasiłki wypłacane przez	ZUS
Dzień przekazania składek ZUS	20. dzień następnego miesiąca
PPK FEP	Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK Podmiot nie opłaca FEP

Dane potrzebne do sporządzenia umowy zlecenia i rachunku do umowy zlecenia

Imię i nazwisko	Jan Nowak
PESEL	81091911011
Data i miejsce urodzenia	19.09.1981 r., Rzeszów
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Hetmańska 45 35-078 Rzeszów
Rachunek bankowy	68 1440 1084 0000 0000 0011 0148 PKO Bank Polski SA
Urząd skarbowy	Pierwszy Urząd Skarbowy w Rzeszowie
Oddział NFZ	09R podkarpacki
Obywatelstwo	polskie
Data przystąpienia do NFZ	02.12.2024
Data zawarcia umowy zlecenia	02.12.2024
Okres trwania umowy zlecenia	od 02.12.2024 do 31.12.2024
Tytuł (przedmiot) umowy zlecenia	Obsługa klienta
Wynagrodzenie	Wysokość wynagrodzenia: 3 000,00 zł (liczba przepracowanych godzin 60)
Oświadczenie zleceniobiorcy dotyczące opłacania składek ZUS	- zleceniobiorca jest równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę na pełny etat u innego pracodawcy i z tego tytułu otrzymuje miesięczne wynagrodzenie powyżej płacy minimalnej - zleceniobiorca nie wniósł o objęcie go dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi
Oświadczenie zleceniobiorcy dla celów obliczeniu miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy	- zleceniobiorca nie złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2 - zleceniobiorca nie wystąpił o zwolnienie z podatku dochodowego
Koszty uzyskania przychodu	20%
Kod tytułu ubezpieczenia	04 11 0 0
Kod wykonywanego zawodu	243390
Data wystawienia rachunku i wypłaty wynagrodzenia	31.12.2024

Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP i FS, FGŚP w 2024 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%

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

FAKTURA
NR 850/2024

Rzeszów, dnia 05.12.2024

Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 05.12.2024

Sprzedawca
Hurtownia SPORT sp. z o.o.
ul. Sokoła 15, 35-010 Rzeszów
NIP 8199665960

Nabywca
TRAPER Milena Starak
ul. Grunwaldzka 15, 35-068 Rzeszów
NIP 4245356140

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.	Buty do biegania	szt.	15	312	00	4 680	00	23	1 076	40	5 756	40
2.	Buty piłkarskie	szt.	20	130	00	2 600	00	23	598	00	3 198	00
3.	Buty damskie LADY	szt.	20	169	00	3 380	00	23	777	40	4 157	40
				RAZEM:		**10 660**	**00**	**X**	**2 451**	**80**	**13 111**	**80**
W tym:								zw.				
						10 660	00	23	2 451	80	13 111	80
								8				
								5				
								0				

Sposób zapłaty: przelew
Termin zapłaty: 19.12.2024
Konto: 41 2490 1028 6621 5785 0978 0072
Alior Bank SA
Do zapłaty złotych: 13 111,80
Słownie złotych: trzynaście tysięcy sto jedenaście 80/100

Wystawił: *Paweł Fler*

FAKTURA
NR 25/2024

Rzeszów, dnia 06.12.2024

Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 06.12.2024

Sprzedawca
ENTER s.c.
ul. Miodowa 6, 35-303 Rzeszów
NIP 9710170785

Nabywca
TRAPER Milena Starak
ul. Grunwaldzka 15, 35-068 Rzeszów
NIP 4245356140

Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto	
							Stawka %	Kwota			
			zł	gr	zł	gr		zł	gr	zł	gr
1.	Usługa internetowa	1	200	00	200	00	23	46	00	246	00
			RAZEM:		**200**	**00**	**X**	**46**	**00**	**246**	**00**
W tym:							zw.				
					200	00	23	46	00	246	00
							8				
							5				
							0				

Zapłacono **gotówką**
Do zapłaty złotych: 0,00 zł

Słownie złotych: dwieście czterdzieści sześć 00/100

Wystawiła: *Jowita Kowalska*

Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

FAKTURA KORYGUJĄCA
NR 4/2024
do dokumentu 850/2024
z dnia 05.12.2024

Rzeszów, dnia 09.12.2024

Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 05.12.2024

Sprzedawca
Hurtownia SPORT Sp. z o.o.
ul. Sokoła 15, 35-010 Rzeszów
NIP 8199665960

Nabywca
TRAPER Milena Starak
ul. Grunwaldzka 15, 35-068 Rzeszów
NIP 4245356140

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.	Buty do biegania	szt.	15	312	00	4 680	00	23	1 076	40	5 756	40
	Korekta		0	-15	60	-234	00		-53	82	-287	82
	Po korekcie		15	294	60	4 446	00		1 022	58	5 468	58
2.	Buty piłkarskie	szt.	20	130	00	2 600	00	23	598	00	3 198	00
	Korekta		0	0	00	0	00		0	00	0	00
	Po korekcie		20	130	00	2 600	00		598	00	3 198	00
3.	Buty damskie LADY	szt.	20	169	00	3 380	00	23	777	40	4 157	40
	Korekta		0	0	00	0	00		0	00	0	00
	Po korekcie		20	169	00	3 380	00		777	40	4 157	40
				RAZEM:		**10 660**	**00**		**2 451**	**80**	**13 111**	**80**
				Korekta		**-234**	**00**	**X**	**-53**	**82**	**-287**	**82**
				Po korekcie		**10 426**	**00**		**2 397**	**98**	**12 823**	**98**
				W tym:				zw.				
						10 426	00	23	2 397	98	12 823	98
								8				
								5				
								0				

Sposób zapłaty: przelew
Termin zapłaty: 30.12.2024
Konto: 41 2490 1028 6621 5785 0978 0072
Alior Bank SA

Do zwrotu złotych: 287,82
Słownie złotych: dwieście osiemdziesiąt siedem 82 /100

Przyczyna korekty: rabat

Wystawił: *Paweł Fler*

FAKTURA
NR 1/12/2024

Rzeszów, dnia 11.12.2024

Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 11.12.2024

Sprzedawca
TRAPER Milena Stark
ul. Grunwaldzka 15, 35-068 Rzeszów
NIP 4245356140

Nabywca
Sklep Sportowy KANGUR
ul. Warzywna 3, 35-310 Rzeszów
NIP 9939972979

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.	Bluza sportowa DAVID	szt.	5	115	00	575	00	23	132	25	707	25
2.	Buty halówki	szt.	5	150	00	750	00	23	172	50	922	50
3.	Trampki białe	szt.	5	145	00	725	00	23	166	75	891	75
4.	Koszulka bawełniana POLO	szt.	5	55	00	275	00	23	63	25	338	25
				RAZEM:		**2 325**	**00**	**X**	**534**	**75**	**2 859**	**75**
				W tym:				zw.				
						2 325	00	23	534	75	2 859	75
								8				
								5				
								0				

Sposób zapłaty: przelew
Termin zapłaty: 30.12.2024
Konto: 28 1140 1023 2799 1792 3731 0423
mBank SA
Do zapłaty złotych: 2 859,75
Słownie złotych: dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt dziewięć 75/100

Wystawiła: *Milena Starak*

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

Czas na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 5 rezultatów:

- Umowa zlecenia nr 1/12/2024 dla Jana Nowaka- wydruk,
- Rachunek do umowy zlecenia nr 1/12/2024 dla Jana Nowaka – wydruk,
- Polecenie przelewu wynagrodzenia dla Jana Nowaka – wydruk
- ZUS ZZA Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego dla Jana Nowaka – w arkuszu egzaminacyjnym
- Podatkowa księga przychodów i rozchodów za grudzień 2024 r. – wydruk,

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZZA	strona: 1	ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO (jeśli TAK, wpisać X)

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH [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 UBEZPIECZENIA

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UBEZPIECZENIA

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 UBEZPIECZENIA

01. Imię drugie

02. Nazwisko rodowe

03. Obywatelstwo

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

V. KOD TYTUŁU UBEZPIECZENIA I KOD WYKONYWANEGO ZAWODU

01. Kod tytułu ubezpieczenia [3]

02. Kod wykonywanego zawodu [4]

VI. DANE O OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

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

02. Kod oddziału NFZ

VII. DANE O DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIU ZDROWOTNYM

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

02. Kod oddziału NFZ

VIII. 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) –

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH | ZUS ZZA | strona: 2 | **ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO / ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH**

IX. 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)

X. 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

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 składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczątka płatnika składek

XII. 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

XIII. 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.

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. nr 1851/20

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

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl