CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji**
Oznaczenie kwalifikacji: **AU.35**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut. AU.35-01-22.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2022

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

PODSTAWA PROGRAMOWA 2017

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*

Układ graficzny
© CKE 2020

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

Zadanie egzaminacyjne

Damian Grodzki prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług tapicerskich. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje sprzedaży wyłącznie opodatkowanej.
Damian Grodzki zatrudnił w maju na umowę zlecenia tapicera Mikołaja Kozakiewicza, który jest zatrudniony na umowę o pracę u innego pracodawcy z wynagrodzeniem wyższym od minimalnego. Z tytułu zawartej umowy zlecenia podlega wyłącznie obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu.

Wykonaj prace dla Pracowni Tapicerskiej SZEZLONG Damian Grodzki.

1. Sporządź w programie magazynowo-sprzedażowym i wydrukuj w jednym egzemplarzu dokumenty dotyczące zdarzeń z maja 2022 r.:

   - dowód Pz – *przyjęcie zewnętrzne* nr 1/05/2022 dotyczący przyjęcia zakupionych materiałów do magazynu,
   - polecenie przelewu do faktury nr 168/2022 dla Zakładu Produkcyjnego ANATOL sp. z o.o.,
   - fakturę nr 1/05/2022 dla Centrum Kongresowego sp. z o.o. za sprzedane usługi tapicerskie,
   - zamówienie nr 1/05/2022 do Zakładu Produkcyjnego ANATOL sp. z o.o. na materiały.

2. Wypełnij znajdujący się w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS ZZA *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego* dla Mikołaja Kozakiewicza.

3. Oblicz wskaźniki wydajności pracy pracowników w latach 2020-2021 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników wydajności pracy w latach 2020-2021*. Zinterpretuj i oceń otrzymane wyniki. Miejsce przeznaczone na sporządzenie analizy znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej z zainstalowanym programem magazynowo-sprzedażowym.

Pracę z programem magazynowo-sprzedażowym rozpocznij od:
- wprowadzenia danych identyfikacyjnych Pracowni Tapicerskiej SZEZLONG Damian Grodzki,
- wpisania swojego numeru PESEL pod nazwą Pracownia Tapicerska SZEZLONG Damian Grodzki,
- ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania,
- założenia kartotek kontrahentów,
- założenia kartotek materiałów i usług.

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

Dane identyfikacyjne Pracowni Tapicerskiej SZEZLONG Damian Grodzki oraz parametry programu magazynowo-sprzedażowego

Nazwa skrócona		SZEZLONG
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		Pracownia Tapicerska SZEZLONG Damian Grodzki **wpisz swój numer PESEL**
NIP		5272670993
REGON		145907897
Adres		ul. Słowiańska 26, 64-100 Leszno
Gmina/Powiat/Poczta		Leszno
Województwo		wielkopolskie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer	26 1020 3088 0000 8302 0005 7513
	nazwa banku	PKO Bank Polski SA
	stan początkowy	25 000,00 zł
Numeracja dokumentów		łamany przez miesiąc i rok
Parametry magazynowe		sprzedaż: wycofaj skutek magazynowy zakup: wycofaj skutek magazynowy
Nadawanie symboli kontrahentom i towarom		automatycznie kolejny numer: 1, liczba znaków: 3
Imię, nazwisko i hasło szefa		Damian Grodzki, identyfikator: DG Hasło: *Nie wprowadzaj hasła*

Cennik usług oferowanych przez Pracownię Tapicerską SZEZLONG Damian Grodzki

Rodzaj usługi	Cena sprzedaży netto usługi
Tapicerowanie krzesła	80,00 zł/szt.
Tapicerowanie sofy	1 200,00 zł/szt.
Tapicerowanie fotela	600,00 zł/szt.

Informacje dodatkowe dotyczące działalności Pracowni Tapicerskiej SZEZLONG Damian Grodzki

- Materiały są ewidencjonowane w magazynie w cenach zakupu netto (narzut 0%).
- Dokumenty magazynowe są sporządzane w cenach kartotekowych.
- Sprzedaż usług jest opodatkowana stawką podatku VAT – 23%.
- Termin płatności dla odbiorców – 7 dni.
- Osobą upoważnioną do wystawiania dokumentów i przyjmowania materiałów jest Andrzej Dec, a odbioru dokumentów jest Damian Grodzki.
- Numeracja dokumentów jest prowadzona odrębnie dla każdego dowodu ze wskazaniem miesiąca i roku, np. 1/05/2022.

Dane identyfikacyjne odbiorcy

Nazwa pełna	Centrum Kongresowe sp. z o.o.
Adres	ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice
NIP	6342883572

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

Zdarzenia gospodarcze z maja 2022 roku

- 04.05.2022 r. – otrzymano fakturę nr 168/2022 od Zakładu Produkcyjnego ANATOL sp. z o.o. za zakupione materiały tapicerskie;
- 04.05.2022 r. – dowodem Pz nr 1/05/2022 przyjęto zakupione materiały do magazynu w ilości zgodnej z fakturą zakupu;
- 10.05.2022 r. – sporządzono polecenie przelewu do faktury 168/2022 dla Zakładu Produkcyjnego ANATOL sp. z o.o.;
- 12.05.2022 r. – na podstawie faktury nr 1/05/2022 sprzedano dla Centrum Kongresowego sp. z o.o. następujące usługi po cenie sprzedaży:
  - tapicerowanie fotela – 6 szt.
  - tapicerowanie krzesła – 20 szt.
  - tapicerowanie sofy – 2 szt.
- 13.05.2022 r. – sporządzono zamówienie nr 1/05/2022 do Zakładu Produkcyjnego ANATOL sp. z o.o. z terminem realizacji 01.06.2022 r., na następujące materiały:
  - tkanina obiciowa ENDO – 50 m.b. po cenie netto 26,00 zł/m.b.,
  - welur tapicerski – 30 m.b. po cenie netto 20,00 zł/m.b.,
- 16.05.2022 r. – wypełniono formularz ZUS ZZA *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego* dla Mikołaja Kozakiewicza zatrudnionego na podstawie umowy zlecenia.

Faktura wystawiona przez Zakład Produkcyjny ANATOL sp. z o.o.

FAKTURA NR 168/2022				Leszno, dnia 04.05.2022							
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 04.05.2022							
Sprzedawca Zakład Produkcyjny ANATOL sp. z o.o. ul. Niepodległości 3, 64-100 Leszno NIP 8235680220				**Nabywca** Pracownia Tapicerska SZEZLONG Damian Grodzki ul. Słowiańska 26, 64-100 Leszno NIP 5272670993							
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.	Tkanina obiciowa ENDO	m.b.	100	26	00	2 600	00	23	598	00	3 198 00
2.	Welur tapicerski	m.b.	30	20	00	600	00	23	138	00	738 00
Sposób zapłaty: **przelew 7 dni** Konto: 83 1140 2004 0000 3702 7924 5521 mBank SA				**RAZEM:**		**3 200**	**00**	**x**	**736**	**00**	**3 936 00**
				W tym:				zw.			
						3 200	00	23	736	00	3 936 00
								8			
								5			
Do zapłaty złotych: **3 936,00** Słownie złotych: trzy tysiące dziewięćset trzydzieści sześć 00/100								0			
				Wystawił: *Kacper Najder*							

Dane identyfikacyjne płatnika składek potrzebne do wypełnienia formularza ZUS ZZA

Imię i nazwisko	Damian Grodzki
PESEL	82010259012
Data urodzenia	02.01.1982 r.
NIP	5272670993
Data powstania obowiązku ubezpieczenia i data wypełnienia	16.05.2022 r.

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

Dane zleceniobiorcy potrzebne do wypełnienia formularza ZUS ZZA

Imię i nazwisko	Mikołaj Kozakiewicz
PESEL	71012079450
Data urodzenia	20.01.1971 r.
Obywatelstwo	polskie
Kod tytułu ubezpieczenia	04 11 0 0
Data powstania obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego	16.05.2022 r.
Kod oddziału NFZ	15R wielkopolski
Kod wykonywanego zawodu	753402
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Choinkowa 3, 64-100 Leszno
Gmina/Dzielnica	Leszno
Data wypełnienia formularza ZUS ZZA	16.05.2022 r.

Dane do obliczenia wskaźników wydajności pracy w latach 2020-2021

Wyszczególnienie	**Stan na dzień**	
	31.12.2020 r.	**31.12.2021 r.**
Przeciętny stan zatrudnienia	5 osób	4 osoby
Przychody ze sprzedaży usług	45 000,00 zł	40 000,00 zł
Wynagrodzenia	16 000,00 zł	18 000,00 zł
Przeciętny stan zapasów materiałów	20 000,00 zł	15 000,00 zł

Wykaz wybranych wskaźników

$$\text{Wskaźnik efektywności wynagrodzeń} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Wynagrodzenia}}$$

$$\text{Wskaźnik wydajności pracy} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Przeciętny stan zatrudnienia}}$$

$$\text{Wskaźnik rotacji zapasów w razach} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Przeciętny stan zapasów}}$$

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- Dowód Pz – *Przyjęcie zewnętrzne* – wydruk,
- Polecenie przelewu – wydruk,
- Faktura sprzedaży – wydruk,
- Zamówienie do dostawcy – wydruk,
- ZUS ZZA *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego* – w arkuszu egzaminacyjnym,
- Analiza wydajności pracy w latach 2020-2021 – w arkuszu egzaminacyjnym.

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

Formularz ZUS ZZA *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego*

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

Dla nauczycieli: zawodowe.edu.pl - monitoring klas i generowanie egzaminów

Analiza wydajności pracy w latach 2020-2021

1. Dobór wskaźnika

2. Obliczenie wskaźników

   Rok 2020

   Rok 2021

3. Interpretacja wskaźników

   Rok 2020

   Rok 2021

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

4. Porównanie i ocena wydajności pracy w latach 2020-2021

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

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