CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych**
Oznaczenie kwalifikacji: **EKA.05**
Numer zadania: **03**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut. EKA.05-03-22.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2022
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

PODSTAWA PROGRAMOWA 2019

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

Przedsiębiorstwo Produkcyjne BOLSA sp. z o.o. szyje torebki damskie. W kwietniu 2022 r. przedsiębiorstwo zatrudniło Jolantę Targosz na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj dla Jolanty Targosz:
- *Umowę o pracę* nr 1/04/2022,
- *Listę płac* za kwiecień 2022 r.,
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2022 r. (data sporządzenia 29.04.2022 r.),
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022.

2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* Jolanty Targosz zatrudnionej na umowę o pracę (data wypełnienia: 07.04.2022 r.).

3. Oblicz wskaźniki produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021*. Zinterpretuj i oceń otrzymane wyniki. Miejsce przeznaczone na obliczenia, interpretację i ocenę znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

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 Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BOLSA sp. z o.o.,
- danych urzędu skarbowego do kartoteki,
- danych pracownika Jolanty Targosz do ewidencji osobowej

oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

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

Nazwa skrócona		BOLSA
Wersja programy		próbna
Nazwa pełna		Przedsiębiorstwo Produkcyjne BOLSA sp. z o.o. **wpisz swój numer PESEL**
NIP		6181907473
REGON		250991190
Adres siedziby		ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz
Gmina/Powiat/Poczta		Kalisz
Województwo		wielkopolskie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	55 1090 1128 5422 1555 7887 1271
	nazwa banku	Santander Bank Polska SA
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu
	kod	3008
	adres	ul. Targowa 1, 62-800 Kalisz
	Indywidualny rachunek podatkowy	23 1010 0071 2222 6181 9074 7300 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		spółka z o.o.
Rodzaj prowadzonej działalności		produkcyjna
Rok rozpoczęcia pracy		2022
Miesiąc pierwszej wypłaty		kwiecień 2022 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
PPK FEP		Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK Podmiot nie opłaca FEP
Imię i nazwisko szefa		Jacek Aponowicz/Identyfikator: JA – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów

Narzędzia dla nauczycieli zawodowych: zawodowe.edu.pl

Dane potrzebne do sporządzenia umowy o pracę, listy płac i dokumentu zgłoszeniowego do ZUS dla Jolanty Targosz

Imię i nazwisko		Jolanta Targosz
PESEL		79101764702
Data i miejsce urodzenia		17.10.1979 r., Kalisz
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Piaskowa 3, 62-860 Opatówek
Rachunek bankowy	numer konta	45 1140 1993 0000 5502 3500 1007
	nazwa banku	mBank SA
Urząd skarbowy		Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu
Oddział NFZ		15R wielkopolski
Data przystąpienia do NFZ		01.04.2022
Zestaw płacowy		Produkcja
Data zawarcia umowy		31.03.2022
Dzień rozpoczęcia pracy		01.04.2022
Rodzaj umowy o pracę		na czas określony od 01.04.2022 do 31.08.2022
Dział		Produkcja
Stanowisko		Szwaczka
Kod zawodu		815301
Miejsce wykonywania pracy		ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia na umowie		Podstawa miesięczna 3 200,00 zł Wynagrodzenie według stawki akordowej
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Obywatelstwo		polskie
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP
Koszty uzyskania przychodu		300,00 zł miesięcznie
Specyfikacja do naliczenia zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych dla pracownika		- pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2 - pracownik złożył pracodawcy wniosek o niestosowanie ulgi dla pracowników (tzw. ulgi dla klasy średniej) - pracownik złożył wniosek o niestosowanie przedłużonego terminu poboru zaliczki na podatek
Ewidencja akordów		pracownik w kwietniu 2022 r. uszył 50 szt. torebek według stawki akordowej wynoszącej 27,00 zł/szt. Wszystkie wykonane torebki spełniły wymogi jakościowe. *UWAGA! Przed sporządzeniem listy płac wpisz dane do ewidencji akordów.*
Data sporządzenia listy płac		29.04.2022 r.

Dane z umowy zlecenia potrzebne do sporządzenia rachunku do umowy zlecenia Jolanty Targosz

Numer umowy zlecenia	1/04/2022
Data zawarcia umowy zlecenia	19.04.2022 r.
Okres trwania umowy zlecenia	od 23.04.2022 r. do 23.04.2022 r.
Przedmiot umowy	obsługa stoiska wystawowego na Targach Mody
Kwota wynagrodzenia	450,00 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 1/04/2022 i wypłaty wynagrodzenia	25.04.2022 r.

zawodowe.edu.pl - arkusze CKE i pytania egzaminacyjne

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%

Dane do obliczenia wskaźników produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021

Wyszczególnienie	2020 r.	2021 r.
Wielkość produkcji (w szt.)	150 000	169 960
Przychody ze sprzedaży (w zł)	15 000 000,00	17 000 000,00
Wynagrodzenia (w zł)	125 000,00	121 400,00

Wykaz wybranych wskaźników

$$\text{Wskaźnik rentowności netto wynagrodzeń} = \frac{\text{Zysk}}{\text{Wynagrodzenia}}$$

$$\text{Wskaźnik produktywności wynagrodzeń} = \frac{\text{Wielkość produkcji}}{\text{Wynagrodzenia}}$$

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/04/2022 dla Jolanty Targosz – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2022 r. dla Jolanty Targosz – wydruk (w programie *Symfonia Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2022 r. dla Jolanty Targosz – wydruk,
- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2022 dla Jolanty Targosz – wydruk
- *ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń* dla Jolanty Targosz – w arkuszu egzaminacyjnym,
- Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021 – w arkuszu egzaminacyjnym.

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

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 ☐ 04. Chorobowemu

☐ 03. Rentowym ☐ 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)

zawodowe.edu.pl - darmowa platforma egzaminów zawodowych

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

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021.

1. Dobór wskaźnika

2. Obliczenie wskaźnika w latach

Rok 2020

Rok 2021

Więcej materiałów znajdziesz na zawodowe.edu.pl

Analiza produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021.

3. Interpretacja wskaźników

Rok 2020

Rok 2021

4. Porównanie i ocena produktywności wynagrodzeń w latach 2020-2021

Darmowe egzaminy zawodowe: 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