

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych**

Symbol kwalifikacji: **EKA.05**

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.

EKA.05-01-24.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2024

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 11 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

Tomasz Klonowski prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży materiałów budowlanych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej.

W kwietniu 2024 r. zawarto umowę zlecenia z Michałem Ostrowskim.

Wykonaj prace dla Przedsiębiorstwa TOMBUD Tomasz Klonowski.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź umowę zlecenia nr 1/04/2024 dla Michała Ostrowskiego.
2. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj dla Michała Ostrowskiego:
 - *rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2024,
 - *polecenie przelewu* wynagrodzenia zgodnie z rachunkiem do umowy zlecenia nr 1/04/2024.
3. Wypełnij w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS ZZA *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego* dla Michała Ostrowskiego (data sporządzenia formularza 03.04.2024).
4. Sporządź w programie finansowo-księgowym rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za kwiecień 2024 r., na podstawie faktur zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.
5. Zaksięguj zdarzenia gospodarcze w podatkowej księdze przychodów i rozchodów na podstawie dowodów księgowych:
 - faktury nr 624/2024 za zakupione towary,
 - faktury nr 25/2024 za transport zakupionych towarów,
 - faktury nr 1/04/2024 za sprzedane towary,
 - faktury korekty sprzedaży nr 1/04/2024/K z tytułu udzielonego rabatu,
 - rachunek nr 1/04/2024 z tytułu wynagrodzenia do umowy zlecenia.
6. Wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za kwiecień 2024 r.
7. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego deklarację JPK-V7M – część deklaracyjną za kwiecień 2024 r. (proporcja bazowa 100% w roku 2024)
8. Oblicz wskaźnik efektywności wynagrodzeń w latach 2022-2023 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników efektywności wynagrodzeń*. 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 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 TOMBUD Tomasz Klonowski,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Przedsiębiorstwa TOMBUD Tomasz Klonowski,
- danych właściciela (wspólnika) Tomasza Klonowskiego,
- danych urzędu skarbowego,
- danych kontrahentów

oraz ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Przedsiębiorstwa TOMBUD Tomasz Klonowski

Nazwa skrócona		TOMBUD
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		Przedsiębiorstwo TOMBUD Tomasz Klonowski wpisz swój numer PESEL
NIP		3781159948
REGON		598325204
Adres siedziby		ul. Tadeusza Kościuszki 6, 86-100 Świecie
Gmina/Powiat/Poczta		Świecie
Województwo		kujawsko-pomorskie
Adres e-mail		tombud@wp.pl
Telefon służbowy		879 587 154
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	84 1750 1240 6265 0870 8301 9263
	nazwa banku	Raiffasen Bank Polska 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		Tomasz Klonowski /Identyfikator: TK – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy w Świeciu
	kod	0415
	adres	ul. 10 Lutego 16, 86-100 Świecie
	indywidualny rachunek podatkowy	47 1010 0071 2222 3781 1599 4800 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Tomasz Klonowski
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Imię i nazwisko	Tomasz Klonowski
Data i miejsce urodzenia	18.12.1970 r., Świecie
PESEL	70121841693
NIP	3781159948
Adres zamieszkania	ul. Tadeusza Kościuszki 6, 86-100 Świecie
Gmina/Poczta	Świecie
Udział w firmie	100%
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Świecie
Rachunek bankowy	84 1750 1240 6265 0870 8301 9263

Parametry programu kadrowo-płacowego

Rok rozpoczęcia pracy	2024 r.
Miesiąc pierwszej wypłaty	Kwiecień 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, rachunku do umowy zlecenia

Imię i nazwisko	Michał Ostrowski	
PESEL	85022165359	
Data i miejsce urodzenia	21.02.1985 r., Świecie	
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Wojska Polskiego 119, 86-100 Świecie	
Rachunek bankowy	numer konta	30 1240 3510 1961 4240 9331 3712
	nazwa banku	Bank Polski Kasa Opieki SA
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy w Świeciu	
Oddział NFZ	02R kujawsko-pomorski	
Obywatelstwo	polskie	
Data przystąpienia do NFZ	01.04.2024	
Data zawarcia umowy zlecenia	29.03.2024	
Okres trwania umowy zlecenia	od 01.04.2024 do 30.04.2024	
Tytuł (przedmiot) umowy zlecenia	obsługa klientów	
Wynagrodzenie	Stawka godzinowa: 28,00 zł/brutto Liczba godzin przepracowanych w kwietniu 2024 r. – 85 godzin	
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 przekraczające płacę minimalną - zleceniobiorca nie wniósł o objęcie go dobrowolnymi ubezpieczeniami społecznymi	
Oświadczenie zleceniobiorcy dla celów obliczenia 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 00	
Kod wykonywanego zawodu	243390	
Data wystawienia rachunku i wypłaty wynagrodzenia	30.04.2024	

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%

Dokumenty księgowe z kwiecień 2024 r.

Lp.		Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto			
					zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr		
		1.	Styropian 15mm	m ²	100	17	00	1700	00	23	391	00	2091	00	
		2.	Klej Atlas	szt.	50	75	00	3750	00	23	862	50	4612	50	
		3.	Farba elewacyjna Śnieżka	l	40	10	00	400	00	23	92	00	492	00	
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 7 195,50 Słownie złotych: siedem tysięcy sto dziewięćdziesiąt pięć 50/100					RAZEM:		5 850	00	X	1 345	50	7 195	50		
					W tym:				zw.						
							5 850	00	23	1 345	50	7 195	50		
									8						
									5						
									0						
													Wystawił: Adam Brzózka		

Lp.		Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto			
					zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr		
		1.	Usługa transportowa	szt.	1	350	00	350	00	23	80	50	430	50	
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 430,50 Słownie złotych: czterysta trzydzieści 50/100					RAZEM:		350	00	X	80	50	430	50		
					W tym:				zw.						
							350	00	23	80	50	430	50		
									8						
									5						
									0						
													Wystawił: Dariusz Talaska		

FAKTURA NR 1/04/2024				Świecie, dnia 08.04.2024									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 08.04.2024									
Sprzedawca TOMBUD Tomasz Klonowski ul. Tadeusza Kościuszki 6, 86-100 Świecie NIP 3781159948				Nabywca Szkoła Podstawowa nr 1 ul. Bukowa 1, 86-100 Świecie NIP 5692329568									
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto		
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr	
1.	Styropian 15mm	m ²	30	23	00	690	00	23	158	70	848	70	
2.	Klej Atlas	szt.	15	85	00	1 275	00	23	293	25	1568	25	
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 22.04.2024 Konto: 84 1750 1240 6265 0870 8301 9263 BNP Paribas Bank Polska SA Do zapłaty złotych: 2 416,95 Słownie złotych: dwa tysiące czterysta szesnaście 95/100				RAZEM:		1 965	00	X	451	95	2 416	95	
				W tym:				zw.					
						1 965 00		23	451	95	2 416	95	
								8					
								5					
								0					
Wystawił: Tomasz Klonowski													

KOREKTA FAKTURY NR 1/04/2024/K				Świecie, dnia 09.04.2024									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 08.04.2024									
do dokumentu 1/04/2024 z dnia 08.04.2024													
Sprzedawca TOMBUD Tomasz Klonowski ul. Tadeusza Kościuszki 6, 86-100 Świecie NIP 3781159948				Nabywca Szkoła Podstawowa nr 1 ul. Bukowa 1, 86-100 Świecie NIP 5692329568									
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto		
				zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr	
1.	Styropian 15mm	m ²	30	23	00	690	00	23	158	70	848	70	
	Korekta		0	-1	15	-34	50		-7	94	-42	44	
	Po korekcie		30	21	85	655	50		150	77	806	27	
2.	Klej Atlas	szt.	15	85	00	1 275	00	23	293	25	1568	25	
	Korekta		0	0	00	0	00		0	00	0	00	
	Po korekcie		15	85	00	1 275	00		293	25	1568	25	
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 23.04.2024 Konto: 84 1750 1240 6265 0870 8301 9263 BNP Paribas Bank Polska SA Do zwrotu złotych: 42,44 Słownie złotych: czterdzieści dwa 44/100				RAZEM:		1 965	00	X	451	95	2 416	95	
Przyczyna korekty: rabat				Korekta		-34	50	zw.					
				Po korekcie		1 930	50		23	444	01	2 374	51
									8				
								5					
								0					
Wystawił: Tomasz Klonowski													

Dane do obliczenia wskaźników efektywności wynagrodzeń

Wybrane pozycje	Stan na	
	31.12.2022	31.12.2023
Zysk	60 000,00 zł	100 000,00 zł
Przychody ze sprzedaży	150 000,00 zł	240 000,00 zł
Wynagrodzenia	30 000,00 zł	40 000,00 zł

Wykaz wybranych wskaźników

$$\text{Wskaźnik wydajności pracy} = \frac{\text{Przychody ze sprzedaży}}{\text{Średnie zatrudnienie}}$$

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

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

Czas na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenię będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2024 dla Michała Ostrowskiego – wydruk,
- Polecenie przelewu wynagrodzenia dla Michała Ostrowskiego – wydruk,
- ZUS ZZA Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego dla Michała Ostrowskiego – w arkuszu egzaminacyjnym,
- Podatkowa księga przychodów i rozchodów za kwiecień 2024 r. – wydruk,
- JPK -V7M część deklaracyjna za kwiecień 2024 r. – wydruk,
- Analiza efektywności wynagrodzeń w latach 2022 - 2023 – w arkuszu egzaminacyjnym.

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) DANYCH¹⁾

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL²⁾

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

01. Numer PESEL²⁾

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
ubezpieczenia³⁾

02. Kod wykonywanego
zawodu⁴⁾

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)

IX. ADRES ZAMIESZKANIA (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Gmina / Dzielnica	
<input type="text"/>	
04. Ulica	
<input type="text"/>	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Ulica		
<input type="text"/>		
04. Numer domu	05. Numer lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06. Skrytka pocztowa	07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09. Adres poczty elektronicznej		
<input type="text"/>		

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. Pieczęćka 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 sześcicyfrowy numer określony w załączniku do rozporządzenia w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

Analiza efektywności wynagrodzeń

1. Obliczenie wskaźnika w latach 2022 - 2023

1. Rok 2022

2. Rok 2023

2. Interpretacja wskaźników

3. Rok 2022

4. Rok 2023

3. Ocena efektywności wynagrodzeń w latach 2022 - 2023

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