

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

Symbol 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.05-03-24.06-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

Magdalena Nowik prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży sprzętu sportowego. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej.

W kwietniu 2024 r. zawarto umowę zlecenia z Filipem Adamczykiem.

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa handlowego MARATON Magdalena Nowik.

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź umowę zlecenia nr 1/04/2024 dla Filipa Adamczyka.
2. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj dla Filipa Adamczyka:
 - *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 Filipa Adamczyka (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 wynajem lokalu,
 - faktury korekty zakupu nr 4/2024/K z tytułu udzielonego rabatu
 - faktury nr 1/04/2024 za sprzedane towary,
 - 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 rentowności wynagrodzeń w latach 2022-2023 na podstawie danych zawartych w tabeli *Dane do obliczenia wskaźników rentowności 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 MARATON Magdalena Nowik,
- swojego numeru PESEL pod nazwą Przedsiębiorstwa Handlowego MARATON Magdalena Nowik,
- danych właściciela (wspólnika) Magdaleny Nowik,
- danych urzędu skarbowego,
- danych kontrahentów

oraz ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne MARATON Magdalena Nowik

Nazwa skrócona	MARATON						
Wersja programu	próbna						
Nazwa pełna	MARATON Magdalena Nowik wpisz swój numer PESEL						
NIP	4245356140						
REGON	088211688						
Adres siedziby	ul. Jana III Sobieskiego 32, 38-500 Sanok						
Gmina/Powiat/Pocztą	Sanok						
Województwo	podkarpackie						
Adres e-mail	maraton@onet.pl						
Telefon służbowy	965 425 446						
Podstawowy rachunek bankowy	<table> <tr> <td>nazwa</td><td>rachunek bieżący</td></tr> <tr> <td>numer konta</td><td>28 1140 1023 2799 1792 3731 0423</td></tr> <tr> <td>nazwa banku</td><td>mBank SA</td></tr> </table>	nazwa	rachunek bieżący	numer konta	28 1140 1023 2799 1792 3731 0423	nazwa banku	mBank SA
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		Magdalena Nowik /Identyfikator: MN – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy w Sanoku
	kod	1817
	adres	ul. Sienkiewicza 1, 38-500 Sanok
	indywidualny rachunek podatkowy	62 1010 0071 2224 2453 5614 0000 Narodowy Bank Polski
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Magdalena Nowik
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Imię i nazwisko	Magdalena Nowik
Data i miejsce urodzenia	12.08.1970 r., Rzeszów
PESEL	70081223768
NIP	4245356140
Adres zamieszkania	ul. Armii Krajowej 14/20, 38-500 Sanok
Gmina/Pocztą	Sanok
Udział w firmie	100 %
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy w Sanoku
Rachunek bankowy	28 1140 1023 2799 1792 3731 0423

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	Pracownik złożył deklarację o rezygnacji z PPK
FEP	Podmiot nie opłaca FEP

Dane potrzebne do sporządzenia umowy zlecenia i rachunku do umowy zlecenia

Imię i nazwisko	Filip Adamczyk
PESEL	81091911011
Data i miejsce urodzenia	19.09.1981 r., Sanok
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Elizy Orzeszkowej 1/12, 38-500 Sanok
Rachunek bankowy	68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy w Sanoku
Oddział NFZ	09R podkarpacki
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	wykonanie badania rynku popytu na nowe sprzęty
Wynagrodzenie	stawka godzinowa: 38,00 zł/brutto liczba godzin przepracowanych w kwietniu 2024 – 75 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 powyżej płacy minimalnej - 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 0 0
Kod wykonywanego zawodu	422701
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.

FAKTURA NR 624/2024				Rzeszów, dnia 05.04.2024									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 05.04.2024									
Sprzedawca Hurtownia Sportowa FULSPORT Sp. z o.o. ul. Sokoła 15, 35-010 Rzeszów NIP 8199665960				Nabywca MARATON Magdalena Nowik ul. Jana III Sobieskiego 32, 38-500 Sanok NIP 4245356140									
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.	Czarne korki piłkarskie Freak.3 LL SG Q46419	szt.	15	312	00	4 680	00	23	1 076	40	5 756	40	
2.	Białe buty piłkarskie halówki Joma Liga 5	szt.	20	130	00	2 600	00	23	598	00	3 198	00	
3.	Białe buty damskie Joma C.203 LADY	szt.	20	169	00	3 380	00	23	777	40	4 157	40	
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 19.04.2024 Nr rachunku bankowego: 41 2490 1028 6621 5785 0978 0072 Alior Bank SA Do zapłaty złotych: 13 111,80 Słownie złotych: trzynaście tysięcy sto jedenaście 80/100				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								
Wystawił: Tomasz Wolny													

FAKTURA NR 25/2024				Sanok, dnia 05.04.2024									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 05.04.2024									
Sprzedawca Galeria POSADA ul. Beksińskiego 14, 38-500 Sanok NIP 9710170785				Nabywca MARATON Magdalena Nowik ul. Jana III Sobieskiego 32, 38-500 Sanok NIP 4245356140									
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.	Wynajem lokalu nr 10 za kwiecień 2024 r.	m²	120	20	00	2 400	00	23	552	00	2 952	00	
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 26.04.2024 Nr rachunku bankowego: 90 1560 1094 0751 9500 6191 4679 Getin Noble Bank SA Do zapłaty złotych: 2 952,00 Słownie złotych: dwa tysiące dziewięćset pięćdziesiąt dwa 00/100				RAZEM:		2 400	00	X	552	00	2 952	00	
				W tym:				zw.					
					2 400		00	23	552	00	2 952	00	
								8					
								5					
								0					
Wystawiła: Anna Kowalska													

KOREKTA FAKTURY NR 4/2024/K do dokumentu 624/2024 z dnia 05.04.2024				Rzeszów, dnia 09.04.2024								
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 05.04.2024								
Sprzedawca Hurtownia Sportowa FULSPORT Sp. z o.o. ul. Sokoła 15, 35-010 Rzeszów NIP 8199665960						Nabywca MARATON Magdalena Nowik ul. Jana III Sobieskiego 32, 38-500 Sanok NIP 4245356140						
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.	Czarne korki piłkarskie Freak.3 LL SG Q46419	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.	Białe buty piłkarskie halówki Joma Liga 5	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.	Białe buty damskie Joma C.203 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
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 30.04.2024 Nr rachunku bankowego: 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				RAZEM:		10 660	00	X	2 451	80	13 111	80
				Korekta		-234	00		-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								
Wystawił: Tomasz Wolny												

FAKTURA NR 1/04/2024				Sanok, dnia 11.04.2024									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 11.04.2024									
Sprzedawca MARATON Magdalena Nowik ul. Jana III Sobieskiego 32, 38-500 Sanok NIP 4245356140				Nabywca Uczniowski Klub Sportowy BATORY ul. Stróżowska 19, 38-500 Sanok NIP 9939972979									
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.	Bluza sportowa DAVID	szt.	5	115	00	575	00	23	132	25	707	25	
2.	Białe buty piłkarskie halówki Joma Liga 5	szt.	5	150	00	750	00	23	172	50	922	50	
3.	Spodnie dresowe STRIPE	szt.	5	145	00	725	00	23	166	75	891	75	
4.	Koszulka bawełniana COVEN	szt.	5	55	00	275	00	23	63	25	338	25	
Sposób zapłaty: przelew Termin zapłaty: 25.04.2024 Nr rachunku bankowego: 28 1140 1023 2799 1792 3731 0423 mBank SA Do zapłaty złotych: 2 859,75 Słownie złotych: dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt dziewięć 75/100				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					
				Wystawiła: Magdalena Nowik									

Dane do obliczenia wskaźników rentowności wynagrodzeń

Wybrane pozycje	Stan na	
	31.12.2022	31.12.2023
Zysk	30 550,00 zł	25 425,00 zł
Przychody ze sprzedaży	89 560,00 zł	126 350,00 zł
Wynagrodzenia	47 000,00 zł	56 500,00 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.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Rachunek do umowy zlecenia* nr 1/04/2024 dla Filipa Adamczyka – wydruk,
- *Polecenie przelewu wynagrodzenia* dla Filipa Adamczyka – wydruk
- ZUS ZZA Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego dla Filipa Adamczyka – w arkuszu egzaminacyjnym
- *Podatkowa księga przychodów i rozchodów* za kwiecień 2024 r. – wydruk,
- *JPK-V7M część deklaracyjna* za kwiecień 2024 r. – wydruk,
- *Analiza rentowności 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) DANYCH ¹⁾

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

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)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PŁATNIKA SKŁADEK

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)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE
OSOBY ZGŁASZANEJ
DO UBEZPIECZENIA

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)

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. Pieczęć 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.

Analiza rentowności 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 rentowności 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