

Nazwa kwalifikacji: **Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.65**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A.65-01-19.01**

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2019**

### **CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

#### **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

Gabriel Mospan prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług fotograficznych oraz sprzedaży sprzętu fotograficznego. Przedsiębiorca jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. Z tytułu podatku dochodowego rozlicza się z urzędem skarbowym w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych. W grudniu 2018 r. przedsiębiorca zatrudnił Piotra Cegielskiego na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Studia Fotografii ZENIT Gabriel Mospan.

1. Sporządź i wydrukuj z programu kadrowo-płacowego:
  - *Umowę o pracę* nr 1/12/2018 dla Piotra Cegielskiego,
  - *Listę płac* za grudzień 2018 r. dla Piotra Cegielskiego,
  - *Polecenie przelewu* do urzędu skarbowego z tytułu miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od wypłaconego wynagrodzenia za grudzień 2018 r. (data sporządzenia polecenia przelewu 18.01.2019 r.).
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za grudzień 2018 r. dla właściciela Gabriela Mospana z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, które opłaca za siebie jako przedsiębiorca (data wypełnienia 15.01.2019 r.).
3. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego ewidencję przychodów za grudzień 2018 r. na podstawie faktur sprzedaży zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.
4. Sporządź i wydrukuj z programu finansowo-księgowego rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za grudzień 2018 r. na podstawie faktur zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym programem kadrowo-płacowym oraz programem finansowo-księgowym do rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT.

### **Pracę z programem finansowo-księgowym rozpocznij od wprowadzenia:**

- danych identyfikacyjnych Studia Fotografii ZENIT Gabriel Mospan,
  - swojego numeru PESEL pod nazwą Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan,
  - danych właściciela (wspólnika) Gabriela Mospana,
  - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
  - danych kontrahentów do kartotek
- oraz od ustawienia parametrów programu niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Studia Fotografii ZENIT Gabriel Mospan oraz parametry programu do rozliczania podatku w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych i podatku VAT**

Nazwa skrócona		ZENIT
Wersja programu		próbna
Nazwa pełna		Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan <b>wpisz swój numer PESEL</b>
NIP		5272108234
REGON		890685158
Adres siedziby		ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław
Gmina/Powiat/Poczta		Wrocław
Województwo		dolnośląskie
Podstawowy rachunek bankowy	nazwa	rachunek bieżący
	numer konta	02 1750 1064 0000 0000 1098 8381
	nazwa banku	Raiffeisen Bank Polska SA O. we Wrocławiu
	stan początkowy	20 000,00 zł
Metoda rozliczania VAT		rok 2018, kwartał IV, metoda: miesięczna
Forma księgowości		podatek zryczałtowany/ewidencja ryczałtowa podatek rozliczany miesięcznie
Okres obrachunkowy		rok 2018, kwartał: IV, miesiąc: grudzień
Numeracja dokumentów		numer łamany przez miesiąc i rok
Imię i nazwisko szefa		Gabriel Mospan/identyfikator: GM – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Urząd Skarbowy Wrocław-Krzyki
	kod US	0225
	adres	ul. Sztabowa 100, 53-310 Wrocław
	numer rachunku bankowego dla podatku PIT	74 1010 1674 0014 8522 2300 0000 NBP O/Okr. we Wrocławiu
	numer rachunku bankowego dla podatku VAT	27 1010 1674 0014 8522 2200 0000 NBP O/Okr. we Wrocławiu
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Gabriel Mospan <b>obok imienia wpisz swój numer PESEL</b>
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		usługowo-handlowa

**Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika**

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Gabriel Mospan
	data i miejsce urodzenia	17.07.1979 r., Wrocław
	PESEL	79071702157
	NIP	5272108234
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław
Gmina/Powiat/Poczta		Wrocław
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Urząd Skarbowy Wrocław-Krzyki
Rachunek bankowy	numer	02 1750 1064 0000 0000 1098 8381
	nazwa banku	Raiffeisen Bank Polska SA O. we Wrocławiu
Naliczanie składek na ubezpieczenia		Prowadzona działalność gospodarcza jest jedynym tytułem do ubezpieczeń społecznych. Przedsiębiorca jest zgłoszony do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Podstawy wymiaru składek i składki zostały zapisane w tabeli: <i>Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2018 r.</i>
Kod tytułu ubezpieczenia		05 10 0 0
Oddział NFZ		01R dolnośląski

**W programie kadrowo-płacowym:**

- ustaw parametry płacowe i ubezpieczeniowe

Rok rozpoczęcia pracy	2018
Miesiąc pierwszej wypłaty	grudzień 2018 r.
Zasiłki wypłacane przez	ZUS
Dzień przekazania składek ZUS	15. dzień następnego miesiąca

- wprowadź dane Piotra Cegielskiego do ewidencji osobowej.

**Dane pracownika potrzebne do sporządzenia ewidencji osobowej, umowy o pracę i listy płac**

Imię i nazwisko	Piotr Cegielski
PESEL	81052003197
Data i miejsce urodzenia	20.05.1981 r., Wrocław
Imiona rodziców	Tomasz, Karolina
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Oficerska 8, 53-331 Wrocław
Urząd skarbowy	Urząd Skarbowy Wrocław-Krzyki
Oddział NFZ	01R dolnośląski
Data przystąpienia do NFZ	03.12.2018 r.
Zestaw płacowy	Foto
Data zawarcia umowy	30.11.2018 r.
Dzień rozpoczęcia pracy	03.12.2018 r.
Rodzaj umowy	umowa o pracę na czas określony od 03.12.2018 r. do 31.05.2019 r.
Dział	Studio fotograficzne
Stanowisko	fotograf
Czas pracy	1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia	podstawa miesięczna 3 800,00 zł
Kod tytułu ubezpieczenia	01 10 0 0
Naliczane składki ZUS	emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP, FGŚP
Miesięczne koszty uzyskania przychodu	111,25 zł
Uprawnienie do ulgi podatkowej	pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2
Ewidencja czasu pracy	według miesięcznej karty ewidencji czasu pracy pracownika
Rozliczanie godzin nadliczbowych	Pracownik otrzymuje dodatek do wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych zgodnie z przepisami Kodeksu pracy.
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia	31.12.2018 r.

**Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP, FGŚP w 2018 r.**

Rodzaj składki		emerytalna	rentowa	chorobowa	wypadkowa	zdrowotna	FP	FGŚP
Składki finansowane przez	pracownika	9,76%	1,5%	2,45%	–	9%	–	–
	pracodawcę	9,76%	6,5%	–	1,67%	–	2,45%	0,10%

## Ewidencja czasu pracy Piotra Cegielskiego

Miesięczna karta ewidencji czasu pracy						
Miesiąc	grudzień 2018 r.					
Pracownik	Piotr Cegielski			Wymiar czasu pracy	152 godz.	
PESEL	81052003197			zawód	fotograf	
Dzień	Dni tygodnia	Nominalny czas pracy	Godziny przepracowane w:			Faktyczny czas pracy w godzinach
			godziny nadliczbowe	niedziele i święta	porze nocnej	
1	sobota	–	–	–	–	–
2	niedziela	–	–	–	–	–
3	poniedziałek	8	–	–	–	8
4	wtorek	8	–	–	–	8
5	środa	8	–	–	–	8
6	czwartek	8	–	–	–	8
7	piątek	8	–	–	–	8
8	sobota	–	–	–	–	–
9	niedziela	–	–	–	–	–
10	poniedziałek	8	–	–	–	8
11	wtorek	8	–	–	–	8
12	środa	8	–	–	–	8
13	czwartek	8	–	–	–	8
14	piątek	8	–	–	–	8
15	sobota	–	–	–	–	–
16	niedziela	–	–	–	–	–
17	poniedziałek	8	–	–	–	8
18	wtorek	8	–	–	–	8
19	środa	8	–	–	–	8
20	czwartek	8	–	–	–	8
21	piątek	8	–	–	–	8
22	sobota	–	–	–	–	–
23	niedziela	–	–	–	–	–
24	poniedziałek	8	–	–	–	8
25	wtorek	–	–	–	–	–
26	środa	–	–	–	–	–
27	czwartek	8	–	–	–	8
28	piątek	8	–	–	–	8
29	sobota	–	6	–	–	6
30	niedziela	–	4	4	–	4
31	poniedziałek	8	–	–	–	8
<b>Razem</b>		<b>152</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>162</b>

## Podstawy wymiaru składek ZUS i składki ZUS przedsiębiorcy obowiązujące w 2018 r.

Podstawa wymiaru składek na			Składki ZUS za kwiecień – grudzień 2018 r.					
ubezpieczenia społeczne	ubezpieczenie zdrowotne	Fundusz Pracy	Ubezpieczenia społeczne				Ubezpieczenie zdrowotne	Fundusz Pracy
za okres 01-12.2018 r.			Emerytalne	Rentowe	Chorobowe	Wypadkowe*		
2 665,80 zł	3 554,93 zł	2 665,80 zł	520,36 zł	213,26 zł	65,31 zł	44,52 zł	319,94 zł	65,31 zł

\* Składka na ubezpieczenie wypadkowe dla płatników składek zgłaszających nie więcej niż 9 osób ubezpieczonych, czyli w wysokości 1,67%.

### Informacje dodatkowe dotyczące działalności Studia Fotografii ZENIT Gabriel Mospan

- Działalność przedsiębiorstwa jest opodatkowana na zasadach ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.
- Stawki ryczałtowanego podatku wynoszą

Przychody ewidencjonowane	Stawka podatku
- ze sprzedaży usług związanych z wykonywaniem fotografii, zapisów wideo i fotoreportaży	17%
- ze sprzedaży detalicznej artykułów fotograficznych, sprzętu fotograficznego	3%

- Osobą upoważnioną do wystawiania dokumentów jest Gabriel Mospan (szef).
- Numeracja dokumentów jest prowadzona ze wskazaniem miesiąca i roku, np. 1/12/2018.

### Wyciąg z Kodeksu pracy

**Art. 151<sup>1</sup>.** § 1. Za pracę w godzinach nadliczbowych, oprócz normalnego wynagrodzenia, przysługuje dodatek w wysokości:

1) 100% wynagrodzenia – za pracę w godzinach nadliczbowych przypadających:

- w nocy,
- w niedziele i święta niebędące dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy,
- w dniu wolnym od pracy udzielonym pracownikowi w zamian za pracę w niedzielę lub w święto, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy;

2) 50% wynagrodzenia – za pracę w godzinach nadliczbowych przypadających w każdym innym dniu niż określony w pkt 1.

### Dokumenty z grudnia 2018 r.

FAKTURA NR 1/12/2018		Wrocław, dnia 04-12-2018										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 04-12-2018										
<b>Sprzedawca</b> Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław NIP 5272108234 Bank: Raiffeisen Bank Polska SA O. we Wrocławiu Nr konta: 02 1750 1064 0000 0000 1098 8381					<b>Nabywca</b> Atelier FOTO Dominka Kruk ul. Zygmunta Krasińskiego 54, 50-450 Wrocław NIP 8981578434							
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.	Obiektyw do lustrzanek cyfrowych	szt.	1	6 000	00	6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
				<b>RAZEM:</b>		<b>6 000</b>	<b>00</b>	<b>X</b>	<b>1 380</b>	<b>00</b>	<b>7 380</b>	<b>00</b>
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 7 380,00 Słownie złotych: siedem tysięcy trzysta osiemdziesiąt 00/100				W tym:				zw.				
						6 000	00	23	1 380	00	7 380	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: <i>Gabriel Mospan</i>												

FAKTURA NR 2/12/2018		Wrocław, dnia 10-12-2018										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 10-12-2018										
Sprzedawca					Nabywca							
Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław NIP 5272108234					Ogrody KLEOPATRY Anna Jasna ul. Wiejska 30, 52-411 Wrocław NIP 9321131584							
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.	Wykonanie zdjęć plenerowych	szt.	80	20	00	1 600	00	23	368	00	1 968	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 1 968,00 Słownie złotych: jeden tysiąc dziewięćset sześćdziesiąt osiem 00/100				<b>RAZEM:</b>		<b>1 600</b>	<b>00</b>	<b>X</b>	<b>368</b>	<b>00</b>	<b>1 968</b>	<b>00</b>
W tym:								zw.				
						1 600	00	23	368	00	1 968	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: <i>Gabriel Mospan</i>												

FAKTURA NR 3/12/2018		Wrocław, dnia 18-12-2018										
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 18-12-2018										
Sprzedawca					Nabywca							
Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław NIP 5272108234					Hotel EXCLUSIVE sp. z o.o. ul. Krawiecka 10, 50-148 Wrocław NIP 5663219966							
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.	Wykonanie zdjęć biznesowych w aranżacji świątecznej	szt.	60	45	00	2 700	00	23	621	00	3 321	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 3 321,00 Słownie złotych: trzy tysiące trzysta dwadzieścia jeden 00/100				<b>RAZEM:</b>		<b>2 700</b>	<b>00</b>	<b>X</b>	<b>621</b>	<b>00</b>	<b>3 321</b>	<b>00</b>
W tym:								zw.				
						2 700	00	23	621	00	3 321	00
								8				
								5				
								0				
Wystawił: <i>Gabriel Mospan</i>												



<b>FAKTURA</b> <b>NR 108/12/2018</b>		Wrocław, dnia 20-12-2018												
		Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 20-12-2018												
<b>Sprzedawca</b> Sklep Fotograficzny PSTRYK sp. z o.o. ul. Kowalska 80, 51-424 Wrocław NIP 8951858100				<b>Nabywca</b> Studio Fotografii ZENIT Gabriel Mospan ul. Ślężna 120, 53-110 Wrocław NIP 5272108234										
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.	Papier fotograficzny druk laserowy	opak.	10	120	00	1 200	00	23	276	00	1 476	00		
2.	Lampa błyskowa studyjna	szt.	1	800	00	800	00	23	184	00	984	00		
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 2 460,00 Słownie złotych: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt 00/100				<b>RAZEM:</b>		<b>2 000</b>	<b>00</b>	<b>X</b>	<b>460</b>	<b>00</b>	<b>2 460</b>	<b>00</b>		
				W tym:						zw.				
						2 000	00	23	460	00	2 460	00		
								8						
								5						
				0										
Wystawiła: <i>Patrycja Orłowska</i>														

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenię będzie podlegać 6 rezultatów:**

- *Umowa o pracę* nr 1/12/2018 dla Piotra Cegielskiego – wydruk,
- *Lista płac* za grudzień 2018 r. dla Piotra Cegielskiego – wydruk (w programie *Symfonia Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* do urzędu skarbowego z tytułu miesięcznej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od wypłaconego wynagrodzenia za grudzień 2018 r. – wydruk,
- *ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach* za grudzień 2018 r. dla właściciela Gabriela Mospana – w arkuszu egzaminacyjnym,
- *Ewidencja przychodów* za grudzień 2018 r. – wydruk,
- *Rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT* za grudzień 2018 r. – wydruki szczegółowe zawierające dane identyfikacyjne kontrahentów.

## Formularz ZUS RCA do wypełnienia

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
<b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>				
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)				
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK</b>				
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON		
03. Numer PESEL <sup>1)</sup>		05. Seria i numer dokumentu		
06. Nazwa skrócona		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2		
07. Nazwisko				
08. Imię pierwsze			09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	
<b>III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ</b>				
01. Nazwisko				
02. Imię pierwsze			03. Typ	04. Identyfikator
<b>III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>				
01. Kod tytułu ubezpieczenia		02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe		03. Wymiar czasu pracy
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBY	WYPADKOWE
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.		05.	06.
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego	07.	08.	09.	10.
płatnika	11.	12.	13.	14.
budżet państwa	15.	16.	17.	18.
PFRON <sup>2)</sup>	19.	20.	21.	22.
Fundusz Kościelny	23.	24.	25.	26.
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego		28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)		
<b>III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE</b>				
01. Podstawa wymiaru składki		03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS		
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika <sup>3)</sup>		05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny		
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego				
<b>III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA <sup>4)</sup></b>				
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego		02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego		
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego		04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)		

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	---------	-----------	--

#### IV A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. Imię pierwsze

					03. Typ	04. Identyfikator				
--	--	--	--	--	---------	-------------------	--	--	--	--

#### IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

					02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	03. Wymiar czasu pracy				
--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	zł, gr		05. zł, gr	06. zł, gr
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego	07. zł, gr	08. zł, gr	09. zł, gr	10. zł, gr
płatnika	11. zł, gr	12. zł, gr	13. zł, gr	14. zł, gr
budżetu państwa	15. zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	18. zł, gr
PFRON <sup>1)</sup>	19. zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	22. zł, gr
Fundusz Kościelny	23. zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	26. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego	zł, gr		28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	
				zł, gr

#### IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

zł, gr
--------

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika<sup>3)</sup>

zł, gr
--------

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS

zł, gr
--------

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego

zł, gr
--------

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny

zł, gr
--------

#### IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA<sup>4)</sup>

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego

zł, gr
--------

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego

zł, gr
--------

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego

zł, gr
--------

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)

zł, gr
--------

#### V. 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 lub osoby upoważnionej

03. Pieczęćka płatnika

#### VI. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pól nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota, nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik.

<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

*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*