

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

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.65**

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.65-01-20.01-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

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 10 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

Ewa Rychlik prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży artykułów zoologicznych. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje wyłącznie sprzedaży opodatkowanej. W grudniu 2019 r. zatrudniła Dagmarę Korecką na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla Sklepu Zoologicznego PANKRACY Ewa Rychlik.

1. Sporządź w programie kadrowo-płacowym i wydrukuj:
 - *Umowę o pracę* nr 1/12/2019 dla Dagmary Koreckiej,
 - *Listę płac* za grudzień 2019 r. dla Dagmary Koreckiej,
 - *Polecenie przelewu* do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za grudzień 2019 r. (data sporządzenia polecenia przelewu 31.12.2019 r.).
2. Wypełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym formularz ZUS DRA *Deklarację rozliczeniową* za grudzień 2019 r. (data wypełnienia 31.12.2019 r.).
3. W programie finansowo-księgowym:
 - zaksięguj zdarzenia gospodarcze w podatkowej księdze przychodów i rozchodów na podstawie zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym dowodów księgowych z grudnia 2019 r. i sporządzonej listy płac,
 - wprowadź do podatkowej księgi przychodów i rozchodów remanent końcowy na dzień 31.12.2019 r. na podstawie *Arkusza spisu z natury*,
 - sporządź rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za grudzień 2019 r. na podstawie dokumentów zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym,
 - wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za grudzień 2019 r. oraz rejestr zakupów VAT i rejestr sprzedaży VAT za grudzień 2019 r.

Wykonaj zadanie na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym programem kadrowo-płacowym oraz programem finansowo-księgowym do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów.

Prace z programami rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Sklepu Zoologicznego PANKRACY Ewa Rychlik,
 - swojego **numeru PESEL** pod nazwą Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik,
 - danych właściciela (wspólnika) Ewy Rychlik,
 - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
 - danych kontrahentów do kartotek,
 - danych pracownika Dagmary Koreckiej do ewidencji osobowej
- oraz od ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

Dane identyfikacyjne Sklepu Zoologicznego PANKRACY Ewa Rychlik

Nazwa skrócona		PANKRACY wpisz swój numer PESEL
Nazwa pełna		Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik wpisz swój numer PESEL
NIP		9291625820
REGON		971215190
Adres siedziby		ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra
Gmina/Powiat/Pocztą		Zielona Góra
Województwo		lubuskie
Podstawowy rachunek bankowy	rachunek bieżący	rachunek bieżący
	numer konta	26 1130 1222 0030 2046 5620 0001
	nazwa banku	Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra
	stan początkowy	36 000,00 zł
Parametry programu finansowo-księgowego do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów		
Metoda rozliczania VAT		rok 2019, kwartał IV, metoda: miesięczna
Forma księgowości		księga przychodów i rozchodów
Okres obrachunkowy		rok 2019, kwartał: IV, miesiąc: grudzień
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		Ewa Rychlik/identyfikator: ER – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów
Urząd skarbowy	symbol	US
	nazwa	Lubuski Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
	kod US	0871
	adres	ul. Dr Pieniężnego 24, 65-054 Zielona Góra
	numer rachunku bankowego dla podatku PIT	35 1010 1704 0059 5922 2300 0000 NBP O/Okr. w Zielonej Górze
	numer rachunku bankowego dla podatku VAT	85 1010 1704 0059 5922 2200 0000 NBP O/Okr. w Zielonej Górze
Forma prawna		jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik		Ewa Rychlik obok imienia wpisz swój numer PESEL
Typ prowadzonej działalności		pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności		handlowa
Parametry programu kadrowo-płacowego		
Rok rozpoczęcia pracy		2019
Miesiąc pierwszej wypłaty		grudzień 2019 r.
Zasiłki wypłacane przez		ZUS
Dzień przekazania składek ZUS		15. dzień następnego miesiąca
Zakład Ubezpieczeń Społecznych	symbol	ZUS
	nazwa	Zakład Ubezpieczeń Społecznych
	numer indywidualnego konta składowego	08 6000 0002 0262 1192 9162 5820
		NBP – ZUS składki

Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika

Dane identyfikacyjne właściciela	imię i nazwisko	Ewa Rychlik
	data i miejsce urodzenia	18.04.1980 r., Zielona Góra
	PESEL	80041826805
	NIP	9291625820
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Dekoracyjna 16, 65-155 Zielona Góra
Gmina/Powiat/Poczt		Zielona Góra
Udział w firmie		100,00%
Urząd skarbowy		Lubuski Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
Rachunek bankowy	numer konta	26 1130 1222 0030 2046 5620 0001
	nazwa banku	Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra
Naliczanie składek na ubezpieczenia		– z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca opłaca za siebie wyłącznie składkę na ubezpieczenie zdrowotne – jest zatrudniona w innym zakładzie pracy w ramach umowy o pracę z wynagrodzeniem miesięcznym nie niższym od minimalnego wynagrodzenia
Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne przedsiębiorcy		3 803,56 zł
Kod tytułu ubezpieczenia		05 10 0 0
Oddział NFZ		04R lubuski
Deklaracje ZUS		ZUS RZA

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

Imię i nazwisko		Dagmara Korecka
PESEL		89071396005
Data i miejsce urodzenia		13.07.1989 r., Poznań
Adres zameldowania/zamieszkania		ul. Stary Rynek 17/8, 65-067 Zielona Góra
Rachunek bankowy	numer konta	95 1090 1535 0000 0000 5301 9198
	nazwa banku	Santander Bank Polska SA 1 O. w Zielonej Górze
Urząd skarbowy		Lubuski Urząd Skarbowy w Zielonej Górze
Oddział NFZ		04R lubuski
Data przystąpienia do NFZ		02.12.2019 r.
Zestaw płacowy		Handel
Data zawarcia umowy		29.11.2019 r.
Dzień rozpoczęcia pracy		02.12.2019 r.
Rodzaj umowy		umowa o pracę na czas określony od 02.12.2019 r. do 30.06.2020 r.
Dział		handlowy
Stanowisko		sprzedawca-kasjer
Miejsce wykonywania pracy		ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra
Czas pracy		1/1 (pełen etat)
Składniki wynagrodzenia		– podstawa miesięczna 2 500,00 zł – prowizja 2,5% wartości miesięcznego obrotu ze sprzedaży
Kod tytułu ubezpieczenia		01 10 0 0
Naliczane składki ZUS		emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP i FS, FGŚP

Miesięczne koszty uzyskania przychodu	250,00 zł
Miesięczna ulga podatkowa	43,76 zł, pracownik złożył oświadczenie PIT-2
Stawka podatku dochodowego od osób fizycznych	17%
Ewidencja prowizji	wartość obrotu ze sprzedaży za grudzień wynosi 6 000,00 zł
Data sporządzenia listy płac i wypłaty wynagrodzenia	31.12.2019 r.

Składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP i FS, FGŚP w 2019 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%

*FP i FS – kwota składki na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych jest wykazywana w deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA w polu dotyczącym kwoty należnych składek na Fundusz Pracy w wysokości 2,45% podstawy wymiaru.

Skala podatkowa od 1 października 2019 r. oraz zryczałtowane koszty uzyskania przychodu

Podstawa podatku dochodowego w złotych		Podatek wynosi	
ponad	do		
	85 528,00	17%	Minus kwota zmniejszająca podatek
85 528,00		14 539,76 zł +32% nadwyżki ponad 85 528,00 zł	

Pracownicze koszty uzyskania przychodu	miesięczne
Podstawowe - dla miejscowych	250,00 zł
Podwyższone - dla dojeżdżających	300,00 zł

Przy obliczaniu zaliczek na podatek od dochodów uzyskanych od 1 października do 31 grudnia 2019 r. kwota zmniejszająca podatek wynosi

	Roczna	Miesięczna
Kwota zmniejszająca podatek	525,12 zł	43,76 zł

Dokumenty księgowe z grudnia 2019 r.

FAKTURA NR 358/2019				Zielona Góra, dnia 03.12.2019 r.									
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 03.12.2019 r.						Środek transportu:			
Sprzedawca Hurtownia LEON sp. z o.o. ul. Plac Słowiański 2, 65-069 Zielona Góra NIP 9290005392 Bank: Bank Gospodarstwa Krajowego O. Zielona Góra Nr konta: 20 1130 1222 6001 9015 5245 1999						Nabywca Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra NIP 9291625820							
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	
									zł	gr			
1.	Transporter dla kotów	szt.	20	35	00	700	00	23	161	00	861	00	
2.	Karma dla psa WILK	op.	20	45	00	900	00	8	72	00	972	00	
3.	Szelki samochodowe dla psa	szt.	25	24	00	600	00	23	138	00	738	00	
Sposób zapłaty: przelew 7 dni Do zapłaty złotych: 2 571,00 Słownie złotych: dwa tysiące pięćset siedemdziesiąt jeden 00/100				RAZEM:		2 200	00	X	371	00	2 571	00	
				W tym:				zw.					
							1 300	00	23	299	00	1 599	00
							900	00	8	72	00	972	00
									5				
									0				
Wystawiła: <i>Patrycja Kwietniewska</i>													

FAKTURA NR 189/12/2019				Zielona Góra, dnia 10.12.2019 r.							
				Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 10.12.2019 r.							
Sprzedawca Galeria Handlowa GRYF SA ul. Chemiczna 10, 65-713 Zielona Góra NIP 9290113584				Nabywca Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra NIP 9291625820							
Lp.	Nazwa towaru lub usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Podatek VAT			Wartość brutto	
			zł	gr	zł	gr	stawka %	kwota		zł	gr
								zł	gr		
1.	Czynsz za lokal sklepowy	1	1 400	00	1 400	00	23	322	00	1 722	00
Sposób zapłaty: gotówka Do zapłaty złotych: 1 722,00 Słownie złotych: jeden tysiąc siedemset dwadzieścia dwa 00/100			RAZEM:		1 400	00	X	322	00	1 722	00
			W tym:			zw.					
				1 400	00	23	322	00	1 722	00	
						8					
						5					
						0					
Wystawił: Tadeusz Krawiec											

Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik
 ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra
 NIP 9291625820
 Dnia 31.12.2019 r.

RAPORT FISKALNY MIESIĘCZNY
Numer raportu 1/12/2019

PTU A 23%
 PTU B 8%
 PTU C 5%
 PTU D 0%
 PTU G zw.
 Rok 2019
 Miesiąc: grudzień
 Waluta: PLN

Łączny Raport okresowy	
Sprzedaż opodatkowana PTU A	4 436,00
Sprzedaż opodatkowana PTU B	1 564,00
Sprzedaż opodatkowana PTU C	0,00
Sprzedaż opodatkowana PTU D	0,00
Sprzedaż zwolniona PTU G	0,00
Kwota PTU A	1 020,28
Kwota PTU B	125,12
Kwota PTU C	0,00
Łączna kwota PTU	1 145,40
Łączna należność	7 145,40
Anulowane paragony	0,00
Ilość paragonów	42,00
Wykonano zmiany w bazie towarowej	0000
CAŁKOWITA ILOŚĆ ZEROWAŃ RAM	0000

Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra NIP 9291625820		Zielona Góra, 31.12.2019 r. miejscowość, data
Dowód wewnętrzny nr 1/12/2019		
Lp.	Nazwa towaru, opłaty, tytuł lub cel wydatku	Wartość w zł
1.	Składki na ubezpieczenia społeczne, FP i FS, FGŚP Dagmary Koreckiej finansowane przez pracodawcę i zapłacone 31.12.2019 r. na podstawie deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA 01 12 2019	542,73
Razem		542,73
Wystawiła Ewa Rychlik		Słownie złotych: pięćset czterdzieści dwa 73/100

Sklep Zoologiczny PANKRACY Ewa Rychlik
ul. Podgórna 22, 65-424 Zielona Góra
NIP 9291625820

Arkusz spisu z natury nr 1 str. 1 na dzień 31.12.2019 r.

Rodzaj inwentaryzacji – okresowa

Sposób przeprowadzenia – spis z natury

Spis rozpoczęto dnia: 31.12.2019 r. o godz. 12.00 Spis zakończono dnia: 31.12.2019 r. godz. 12.30

Lp.	Symbol	Nazwa składnika	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena jednostkowa	wartość
1.	001	Transporter dla kotów	szt.	4	35,00 zł	140,00 zł
2.	002	Karma dla psa WILK	op.	2	45,00 zł	90,00 zł
Spis zakończono na pozycji 2.					Razem	230,00 zł

Wyceniła: Ewa Rychlik

Sprawdziła: Dagmara Korecka

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- *Umowa o pracę* nr 1/12/2019 dla Dagmary Koreckiej – wydruk,
- *Lista płac* za grudzień 2019 r. dla Dagmary Koreckiej – wydruk (w programie *Sage Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za grudzień 2019 r. – wydruk,
- *ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa* za grudzień 2019 r.,
- *Podatkowa księga przychodów i rozchodów* za grudzień 2019 r. – wydruk,
- *Rejestr zakupów VAT* i *rejestr sprzedaży VAT* za grudzień 2019 r. – wydruki szczegółowe zawierające dane identyfikacyjne kontrahentów.

Formularz ZUS DRA Deklaracja rozliczeniowa za grudzień 2019 r. do wypełnienia

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS DRA		strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA	
I. DANE ORGANIZACYJNE						
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów		02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)		05. Znak i numer decyzji pokontrolnej		
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)		04. Nalepka „R”				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK						
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGION		05. Seria i numer dokumentu		
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2				
06. Nazwa skrócona						
07. Nazwisko						
08. Imię pierwsze				09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)		
III. INNE INFORMACJE						
01. Liczba ubezpieczonych		02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾		03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe		
				%		
IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA						
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		03. Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	
	04. ubezpieczonych		05. ubezpieczonych		06. (p. 04 + p. 05)	
	07. płatnika		08. płatnika		09. (p. 07 + p. 08)	
	10. budżet państwa		11. budżet państwa		12. (p. 10 + p. 11)	
	13. PFRON ²⁾		14. PFRON ²⁾		15. (p. 13 + p. 14)	
	16. Fundusz Kościelny		17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)	
SUMY SKŁADEK	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		21. Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe	
	22. ubezpieczonych		23. ubezpieczonych		24. (p. 22 + p. 23)	
	25. płatnika		26. płatnika		27. (p. 25 + p. 26)	
	28. budżet państwa		29. budżet państwa		30. (p. 28 + p. 29)	
	31. PFRON ²⁾		32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)	
	34. Fundusz Kościelny		35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)	
37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)						
V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE						
01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego				
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS ³⁾				
05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)						

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRA	strona: 2	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
---	------------	------------	------------------	---------------------------------

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika ⁴⁾ 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika (p. 01 + p. 02) 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika ⁵⁾ 07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)
---	--

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)
--	---

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych
--	---

IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

01. Kwota do zwrotu przez ZUS ⁶⁾	02. Kwota do zapłaty
--	-----------------------------

X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

01. Kod tytułu ubezpieczenia 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
--	--

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 lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika
--	----------------------

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1314, z późn. zm.)

XII. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ Pół 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 deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.

³⁾ W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego. W polu można także uwzględnić świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r. w przypadku konieczności złożenia za ten okres korekty dokumentów.

⁴⁾ W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik.

⁵⁾ Za okres od dnia 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

⁶⁾ Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składekłoży wniosek o zwrot składek.

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