

Monika Wróbel

Kwalifikacja EKA.05

**Zbiór zadań egzaminacyjnych
z rozwiązaniami i kryteriami oceny**

**Prowadzenie spraw
kadrowo-płacowych
i gospodarki finansowej
jednostek organizacyjnych**

TEST 5

ZADANIE 1.

Obowiązkiem pracownika w zakresie przestrzegania przepisów bhp jest

- A. zakup odzieży ochronnej.
- B. udział w szkoleniach bhp.
- C. opracowanie instrukcji bhp dla swojego stanowiska .
- D. udokumentowanie oceny ryzyka zawodowego w związku z wykonywaną pracą.

Test 5. Zadanie 1

A

B

C

D

ZADANIE 2.

Która odpowiedź zawiera charakterystykę strefy osobistej?

- A. Strefa, w której tolerujemy osoby obce lub większe grupy ludzi.
- B. Strefa przeznaczona dla znajomych, z którymi spędzamy wolny czas.
- C. Strefa przeznaczona dla osób znanych tylko z widzenia lub spotykanych od czasu do czasu.
- D. Strefa zarezerwowana dla najbliższych, rodziny i przyjaciół, z którymi chcemy budować bliską relację.

Test 5. Zadanie 2

A

B

C

D

ZADANIE 3.

Jeżeli główny księgowy spółki chciałby się dowiedzieć, na jakim etapie znajdują się prace związane z przygotowywaniem sprawozdania finansowego, to informacje potrzebne do ustalenia rzeczywistego stanu zaawansowania prac powinien czerpać

- A. od wszystkich pracowników spółki.
- B. wyłącznie z raportów księgowych przygotowujących poszczególne elementy sprawozdania finansowego.
- C. wyłącznie z osobistych obserwacji pracy księgowych przygotowujących poszczególne elementy sprawozdania finansowego.
- D. zarówno z osobistych obserwacji pracy księgowych przygotowujących poszczególne elementy sprawozdania finansowego, jak i z ich raportów.

Test 5. Zadanie 3

A

B

C

D

ZADANIE 4.

Stan zatrudnienia w spółce z o.o. KRA na koniec czerwca 2025 r. wynosił 50 osób. W czerwcu przyjęto 3 osoby i zwolniono 5 osób. Jaki był współczynnik zwolnień (nazywany również współczynnikiem odejść lub utraty personelu) w tej spółce w czerwcu 2025 r.?

- A. 10%
- B. 20%
- C. 60%
- D. 167%

Test 5. Zadanie 4

A

B

C

D

ZADANIE 5.

Ubezpieczonemu pracownikowi, który przebywa na zwolnieniu lekarskim, wypłacany jest zasiłek chorobowy. Wysokość tego zasiłku wynosi

- A. 75% średniego wynagrodzenia pracownika z ostatnich 12 miesięcy.
- B. 80% średniego wynagrodzenia pracownika z ostatnich 12 miesięcy.
- C. 85% średniego wynagrodzenia pracownika z ostatnich 12 miesięcy.
- D. 100% średniego wynagrodzenia pracownika z ostatnich 12 miesięcy.

Test 5. Zadanie 5

A

B

C

D

ZADANIE 6.

Spółka z o.o. BIT zajmuje się wdrażaniem systemów informatycznych w innych przedsiębiorstwach. Do realizacji poszczególnych wdrożeń powoływane są odrębne zespoły wdrożeniowe, w których skład wchodzi pracownicy zatrudnieni w różnych komórkach organizacyjnych spółki. Na podstawie tego opisu można stwierdzić, że spółka z o.o. BIT ma

- A. liniową strukturę organizacyjną.
- B. sztabową strukturę organizacyjną.
- C. macierzową strukturę organizacyjną.
- D. liniowo-sztabową strukturę organizacyjną.

Test 5. Zadanie 6

A

B

C

D

ZADANIE 7.

W dniu 31 grudnia 2024 r. upłynął termin, w którym hurtownia odzieży IRA S.A. powinna uregulować zobowiązanie z tytułu transakcji handlowych w kwocie 40 000 zł wobec producenta odzieży Fashion S.A. Zobowiązanie to wraz z ustawowymi odsetkami zostało uregulowane dopiero w dniu 10 kwietnia 2025 r. Stawka ustawowych odsetek wynosiła w tym okresie 11,25%. Jaka była łączna kwota zapłacona w tym dniu przez hurtownię odzieży IRA S.A. na rzecz producenta odzieży Fashion S.A.?

- A. 1232,87 zł
- B. 40 000,00 zł
- C. 41 232,87 zł
- D. 44 700,00 zł

Test 5. Zadanie 7

A

B

C

D

ZADANIE 8.

System akordowy czasu pracy pozwala

- A. na ustalenie stałego miesięcznego wynagrodzenia.
- B. ustalić wynagrodzenie w oparciu o wartość sprzedaży.
- C. najlepiej wynagradzać pracowników, którzy stale podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe.
- D. na ustalenie wynagrodzenia na podstawie ilości wykonywanej pracy w powiązaniu z przyjętą normą pracy.

Test 5. Zadanie 8

A

B

C

D

ZADANIE 9.

Zgodnie z zasadami odpowiedzialności pracowniczej kara porządkowa nie może być zastosowana

- A. po upływie 3 dni od otrzymania przez pracodawcę wiadomości o naruszeniu obowiązku pracowniczego.
- B. po upływie 7 dni od otrzymania przez pracodawcę wiadomości o naruszeniu obowiązku pracowniczego.
- C. po upływie 10 dni od otrzymania przez pracodawcę wiadomości o naruszeniu obowiązku pracowniczego.
- D. po upływie 2 tygodni od otrzymania przez pracodawcę wiadomości o naruszeniu obowiązku pracowniczego.

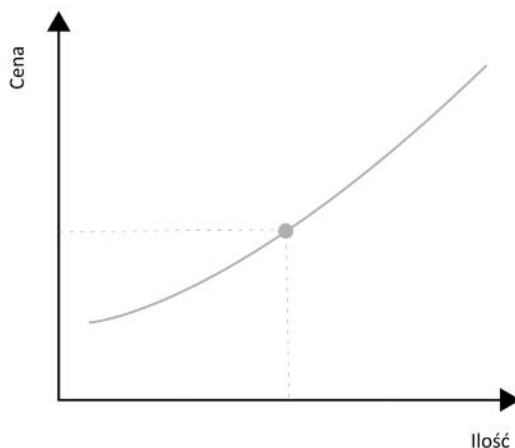
Test 5. Zadanie 9☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 10.**

Podstawowym aktem normatywnym dotyczącym przeciwdziałania praktykom monopolistycznym jest

- A. ustawa antymonopolowa.
- B. ustawa o ochronie działalności gospodarczej.
- C. ustawa o zakazie praktyk monopolistycznych.
- D. ustawa o ochronie konkurencji i konsumentów.

Test 5. Zadanie 10☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 11.**

Co przedstawia zamieszczony poniżej rysunek?



- A. Krzywą popytu.
- B. Krzywą podaży.
- C. Szeregi czasowe.
- D. Dane przekrojowe.

Test 5. Zadanie 11☐ A☐ B☐ C☐ D

ZADANIE 12.

Przymusowość podatku oznacza, że

- A. podatki są świadczeniem wzajemnym.
- B. podatki są ustanawiane w powszechnie obowiązujących ustawach.
- C. podatki są ustanawiane przepisami prawa i są świadczeniami na rzecz państwa.
- D. podatek jest świadczeniem obowiązkowym i każdy ma obowiązek jego zapłaty.

Test 5. Zadanie 12

A

B

C

D

ZADANIE 13.

Pracownik, który podjął po raz pierwszy pracę w połowie roku, nabywa prawo do urlopu wypoczynkowego w pełnym wymiarze

- A. po roku pracy.
- B. po miesiącu pracy.
- C. po trzech miesiącach pracy.
- D. z początkiem następnego roku kalendarzowego.

Test 5. Zadanie 13

A

B

C

D

ZADANIE 14.

Oblicz, ile wyniesie wartość wynagrodzeń pracowników działu handlowego, przyjmując, że wartość wszystkich wynagrodzeń w przedsiębiorstwie Zeus wynosi 300 000 zł.

Dział organizacyjny przedsiębiorstwa Zeus	Struktura wynagrodzeń
Księgowość	10%
Logistyka	15%
Kadry	5%
Handel	×
Produkcja	50%
Razem wynagrodzenia	100%

- A. 30 000,00 zł
- B. 45 000,00 zł
- C. 50 000,00 zł
- D. 60 000,00 zł

Test 5. Zadanie 14

A

B

C

D

ZADANIE 15.

Czym jest bilans płatniczy państwa?

- A. Zestawieniem wpływów i wydatków budżetu państwa w danym roku.
- B. Zestawieniem aktywów i pasywów banków działających na rynku krajowym.
- C. Zestawieniem przychodów i kosztów sektora przedsiębiorstw w gospodarce narodowej.
- D. Zestawieniem wszystkich transakcji ekonomicznych zawartych między danym krajem a zagranicą w określonym czasie.

Test 5. Zadanie 15

A

B

C

D

ZADANIE 16.

Ubezpieczenia społeczne płacone przez pracownika obejmują

- A. tylko ubezpieczenie emerytalne.
- B. ubezpieczenia rentowe i wypadkowe.
- C. ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe.
- D. ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe.

Test 5. Zadanie 16

A

B

C

D

ZADANIE 17.

Pracownik zatrudniony na umowę o pracę uległ wypadkowi w drodze do pracy. W okresie niezdolności do pracy będzie otrzymał on

- A. zasiłek chorobowy w wysokości 100% podstawy wymiaru zasiłku.
- B. zasiłek pielęgnacyjny w wysokości 100% podstawy wymiaru zasiłku.
- C. wynagrodzenie chorobowe w wysokości 70% podstawy wymiaru zasiłku.
- D. wynagrodzenie chorobowe w wysokości 80% podstawy wymiaru zasiłku.

Test 5. Zadanie 17

A

B

C

D

ZADANIE 18.

Umowa o pracę musi zawierać zapisy dotyczące

- A. wymiaru czasu pracy.
- B. wykształcenie pracownika.
- C. stanu cywilnego pracownika.
- D. wymiaru urlopu wypoczynkowego.

Test 5. Zadanie 18

A

B

C

D

ZADANIE 19.

Przedsiębiorca zawarł z pracownikiem umowę o pracę na okres próbny wynoszący dziesięć dni. Po trzech dniach okresu próbnego pracodawca podjął decyzję, że nie zamierza kontynuować z pracownikiem umowy o pracę i chce ją wypowiedzieć. Jaki okres wypowiedzenia obowiązuje w tej sytuacji?

- A. 3 dni robocze
- B. 5 dni roboczych
- C. 1 tydzień
- D. 2 tygodnie

Test 5. Zadanie 19

A

B

C

D

ZADANIE 20.

Czek, w którym jego wystawca upoważnia bank do przelania pieniędzy z rachunku wystawcy na rachunek drugiej osoby, to czek

- A. gotówkowy.
- B. na okaziciela.
- C. potwierdzony.
- D. rozrachunkowy.

Test 5. Zadanie 20

A

B

C

D

ZADANIE 21.

W kwietniu 2025 r. pracownica urodziła trojaczki. Zgodnie z Kodeksem pracy urlop macierzyński, jaki jej przysługuje, wynosi

- A. 20 tygodni.
- B. 31 tygodni.
- C. 33 tygodnie.
- D. 35 tygodni.

Test 5. Zadanie 21

A

B

C

D

ZADANIE 22.

W tabeli przedstawiono wartość wskaźnika produktywności wynagrodzeń w czterech firmach. Analizy dokonano na dzień 31.12.202X r. W której z firm ponoszone koszty wynagrodzeń dają najslabszy efekt?

Firma A	Firma B	Firma C	Firma D
3,2	2,6	1,4	2,1

- A. W firmie A.
- B. W firmie B.
- C. W firmie C.
- D. W firmie D.

Test 5. Zadanie 22

A

B

C

D

ZADANIE 23.

Koszty uzyskania przychodu w umowie o dzieło wynoszą

- A. 17% lub 20% wysokości uzyskanego przychodu.
- B. 19% lub 32% wysokości uzyskanego przychodu.
- C. 20% lub 32% wysokości uzyskanego przychodu.
- D. 20% lub 50% wysokości uzyskanego przychodu.

Test 5. Zadanie 23**A****B****C****D****ZADANIE 24.**

Zapoznaj się z tabelą przedstawiającą strukturę zatrudnienia w spółce z o.o. Merkury w latach 2024–2025, a następnie odpowiedz na pytanie.

Wyszczególnienie	2024 r.		2025 r.	
	liczba osób	struktura w %	liczba osób	struktura w %
Kobiety	15	25%	40	50%
Mężczyźni	45	75%	40	50%
Razem	60	100%	80	100%

Które ze zdań dotyczących struktury zatrudnienia w sp. z o.o. Merkury w latach 2024–2025 jest prawdziwe?

- A. Udział mężczyzn w strukturze zatrudnienia w sp. z o.o. Merkury w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024 nie uległ zmianie.
- B. Udział mężczyzn w strukturze zatrudnienia w sp. z o.o. Merkury w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024 był niższy o 25%.
- C. Udział mężczyzn w strukturze zatrudnienia w sp. z o.o. Merkury w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024 był niższy o 25 osób.
- D. Udział mężczyzn w strukturze zatrudnienia w sp. z o.o. Merkury w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024 był niższy o 25 punktów procentowych.

Test 5. Zadanie 24**A****B****C****D****ZADANIE 25.**

Część D akt osobowych pracownika

- A. zawiera informacje o wykształceniu pracownika.
- B. dotyczy dokumentów związanych z zakończeniem stosunku pracy.
- C. zawiera informacje o karach i odpowiedzialności porządkowej pracownika.
- D. dotyczy dokumentów związanych ze szkoleniami pracownika w trakcie trwania stosunku pracy.

Test 5. Zadanie 25**A****B****C****D**

ZADANIE 26.

Przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą jako osoba fizyczna płaci podatek w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych. W grudniu osiągnął on następujące przychody:

- usługi remontowe w kwocie: 5000,00 zł;
- usługi budowlane w kwocie: 15 000,00 zł.

Wiedząc, że ryczałt od usług remontowo-budowlanych wynosi 5,5%, oblicz wysokość podatku dochodowego przedsiębiorcy za grudzień.

- A. 275,00 zł
- B. 825,00 zł
- C. 1100,00 zł
- D. 1250,00 zł

Test 5. Zadanie 26☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 27.**

Za pracę w porze nocnej przysługuje dodatek za pracę w wysokości

- A. 10% stawki godzinowej wynikającej z wynagrodzenia minimalnego.
- B. 10% stawki godzinowej wynikającej z wynagrodzenia podstawowego.
- C. 15% stawki godzinowej wynikającej z wynagrodzenia podstawowego.
- D. 20% stawki godzinowej wynikającej z wynagrodzenia minimalnego.

Test 5. Zadanie 27☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 28.**

Jednostki budżetowe oraz samorządowe zakłady budżetowe zobowiązane są do zapłaty składek do ZUS w terminie

- A. do 5. dnia następnego miesiąca.
- B. do 10. dnia następnego miesiąca.
- C. do 15. dnia następnego miesiąca.
- D. do 20. dnia następnego miesiąca.

Test 5. Zadanie 28☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 29.**

Deklaracja roczna o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy musi być złożona przez pracodawcę do 31 stycznia roku następnego za rok poprzedni na formularzu

- A. PIT-11.
- B. PIT-40.
- C. PIT-4R.
- D. PIT-8C.

Test 5. Zadanie 29☐ A☐ B☐ C☐ D

ZADANIE 30.

Pracownik jest zatrudniony niepełnym wymiarze godzin, w akordowym systemie czasu pracy. Jego stawki w systemie akordu progresywnego przedstawia tabela. Ustal wynagrodzenie brutto pracownika, wiedząc, że w ciągu miesiąca wytworzył on 1000 szt. wyrobu gotowego.

Wyprodukowana ilość (w szt.)	Stawka za 1 szt.
do 600	3,00 zł
601–900	4,00 zł
901 i więcej	5,00 zł

- A. 3000,00 zł
- B. 3500,00 zł
- C. 4000,00 zł
- D. 5000,00 zł

Test 5. Zadanie 30

A

B

C

D

ZADANIE 31.

Pracownik w każdym roku kalendarzowym ma prawo do urlopu z tytułu siły wyższej w wymiarze

- A. 2 dni (16 godzin), z wynagrodzeniem wynoszącym 50% wynagrodzenia za dany okres.
- B. 2 dni (16 godzin), z wynagrodzeniem wynoszącym 100% wynagrodzenia za dany okres.
- C. 4 dni (32 godziny), z wynagrodzeniem wynoszącym 50% wynagrodzenia za dany okres.
- D. 4 dni (32 godziny), z wynagrodzeniem wynoszącym 80% wynagrodzenia za dany okres.

Test 5. Zadanie 31

A

B

C

D

ZADANIE 32.

Krzysztof Głuch jest zatrudniony w systemie kafeteryjnym w pełnym wymiarze czasu pracy. Na podstawie danych z tabeli ustal jego wynagrodzenie brutto.

Wynagrodzenie zasadnicze	5000,00 zł
Wejściówki na siłownię	500,00 zł
Pakiet medyczny	500,00 zł

- A. 5000,00 zł
- B. 5500,00 zł
- C. 6000,00 zł
- D. 6500,00 zł

Test 5. Zadanie 32

A

B

C

D

ZADANIE 33.

Na podstawie danych z tabeli ustal całkowity koszt, jaki ponosi co miesiąc pracodawca, zatrudniając pracownika na umowę o pracę.

Pozycja	Kwota w zł
Wynagrodzenie brutto	5000,00
Składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez pracownika	685,50
Składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez pracodawcę	896,50
Zaliczka na podatek dochodowy	188,00
Składka na ubezpieczenie zdrowotne	388,31
Składki na FP i FGŚP	127,50

- A. 5000,00 zł
- B. 5450,00 zł
- C. 5685,50 zł
- D. 6024,00 zł

Test 5. Zadanie 33

A

B

C

D

ZADANIE 34.**WEKSEL**

Warszawa, 4 kwietnia 2025 r.

Dnia 9 maja 2025 r. zapłacę bez protestu za ten weksel na zlecenie Wydawnictwa Ekonomik S.A. w Warszawie kwotę 5000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).

Płatny w Banku PBR S.A., I Oddział w Łodzi

Hurtownia Książek OMEGA w Łodzi
ul. Kolejowa 7
90-000 Łódź

Prezes Zarządu
Jan Nowak
Jan Nowak

Jaki rodzaj weksla jest przedstawiony na rysunku powyżej?

- A. Weksel własny.
- B. Weksel in blanco.
- C. Weksel trasowany.
- D. Weksel niezupełny.

Test 5. Zadanie 34

A

B

C

D

ZADANIE 35.

W tabeli poniżej przedstawiono stawki diety z tytułu podróży służbowej na terenie kraju, które obowiązują w 2025 r.

Pełna dieta	45,00 zł
Dieta z ryczałtem za nocleg (150% diety pełnej)	67,50 zł
Dieta z ryczałtem za dojazd (20% diety pełnej)	9,00 zł

W przypadku krajowej podróży służbowej trwającej krócej niż dobę stawki są następujące:

- poniżej 8 h – dieta nie przysługuje;
- od 8 do 12 h – 50% pełnej diety;
- 12h i więcej – przysługuje pełna dieta.

Ile wyniesie dieta Jana Nowaka, który odbył podróż służbową na terenie kraju w dniu 21.04.2025 r. w godz. 8.00–15.00?

- A. 0 zł
- B. 45,00 zł
- C. 67,50 zł
- D. 9,00 zł za każdą godzinę delegacji

Test 5. Zadanie 35**A****B****C****D****ZADANIE 36.**

Która z poniższych cech najlepiej charakteryzuje giełdę towarową jako formę rynku zorganizowanego?

- A. Towary są sprzedawane wyłącznie bezpośrednio konsumentom końcowym.
- B. Ceny towarów ustalane są w drodze negocjacji indywidualnych między kupującym a sprzedającym.
- C. Kupujący wybiera najtańszą ofertę spośród przedstawionych przez sprzedawców w trybie poufnym.
- D. Transakcje zawierane są według ściśle określonych reguł, a obrót dotyczy standaryzowanych towarów.

Test 5. Zadanie 36**A****B****C****D****ZADANIE 37.**

Wynagrodzenie brutto pracownika wynosi 6000,00 zł. Ustal kwotę składki na ubezpieczenie rentowe, która co miesiąc jest odprowadzona do ZUS z tego tytułu.

- A. 90,00 zł
- B. 390,00 zł
- C. 480,00 zł
- D. 540,00 zł

Test 5. Zadanie 37**A****B****C****D**

ZADANIE 38.

Oblicz wynagrodzenie netto Małgorzaty Gaj z tytułu umowy o dzieło przy następujących założeniach:

- wynagrodzenie brutto: 2000,00 zł;
- koszty uzyskania przychodu: 20%;
- stawka podatku dochodowego od osób fizycznych: 12%.

- A. 1600,00 zł
- B. 1808,00 zł
- C. 1850,00 zł
- D. 2000,00 zł

Test 5. Zadanie 38☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 39.**

Na podstawie danych z tabeli oblicz wysokość podatku dochodowego przedsiębiorcy za 2025 rok.

Przychody	158 000,00 zł
Koszty uzyskania przychodów	82 000,00 zł
Stawka podatku dochodowego	12%

- A. 9120,00 zł
- B. 9840,00 zł
- C. 12 920,00 zł
- D. 18 960,00 zł

Test 5. Zadanie 39☐ A☐ B☐ C☐ D**ZADANIE 40.**

Relacje w zakresie stosunku pracy między pracownikiem a pracodawcą reguluje prawo pracy, czyli

- A. *tax law.*
- B. *labour law.*
- C. *property law.*
- D. *insurance law.*

Test 5. Zadanie 40☐ A☐ B☐ C☐ D

ARKUSZ SAMOOCENY DO TESTU 5

Instrukcja

1. Wpisz do tabeli Twoje odpowiedzi do poszczególnych zadań testowych.
2. Jeżeli Twoja odpowiedź jest zgodna z prawidłową odpowiedzią, w kolumnie „Liczba punktów” wpisz 1, a jeżeli jest niezgodna – wpisz 0.
3. Podsumuj liczbę uzyskanych punktów i wpisz ją do odpowiedniej komórki w ostatnim wierszu tabeli.
4. Oblicz wynik w % na podstawie wzoru: $\frac{\text{łączna liczba uzyskanych punktów}}{40} \times 100\%$.
5. Wpisz wynik w % do odpowiedniej komórki w ostatnim wierszu tabeli.
6. Ustal, czy zdałbyś/zdałabyś część pisemną egzaminu (test). Ta część egzaminu jest zdana, jeżeli zdający uzyskał **co najmniej 50% punktów** możliwych do uzyskania, czyli jeżeli udzielił co najmniej 20 poprawnych odpowiedzi.
7. Jeżeli chcesz śledzić swoje postępy w nauce, przenieś wyniki z tabeli poniżej do zbiorczego arkusza samooceny znajdującego się na s. 7.

Numer zadania	Twoja odpowiedź	Prawidłowa odpowiedź	Liczba punktów	Numer zadania	Twoja odpowiedź	Prawidłowa odpowiedź	Liczba punktów
1		B		21		C	
2		D		22		C	
3		D		23		D	
4		A		24		D	
5		B		25		C	
6		C		26		C	
7		C		27		D	
8		D		28		A	
9		D		29		C	
10		D		30		B	
11		B		31		A	
12		D		32		C	
13		D		33		D	
14		D		34		A	
15		D		35		A	
16		C		36		D	
17		A		37		C	
18		A		38		B	
19		A		39		A	
20		D		40		B	
Podsumowanie							
Łączna liczba uzyskanych punktów		Wynik w %		Wynik końcowy (zdany/niezdany)			

ODPOWIEDZI DO TESTU 5

Numer zadania	Odpowiedź	Sprawdzone kryterium weryfikacji (K.JEK.EK.KW) ⁵	Numer zadania	Odpowiedź	Sprawdzone kryterium weryfikacji (K.JEK.EK.KW)
1	B	EKA.05.1.3.1	21	C	EKA.05.3.1.7
2	D	EKA.05.6.1.6	22	C	EKA.05.3.5.4
3	D	EKA.05.2.3.5	23	D	EKA.05.3.4d.10
4	A	EKA.05.3.5.4	24	D	EKA.05.3.5.1
5	B	EKA.05.4.4.11	25	C	EKA.05.3.2b.6
6	C	EKA.05.2.2.4	26	C	EKA.05.2.3.9
7	C	EKA.05.4.1.6	27	D	EKA.05.3.4a.4
8	D	EKA.05.3.4a.1	28	A	EKA.05.4.4.1
9	D	EKA.05.3.1.4	29	C	EKA.05.4.3.3
10	D	EKA.05.2.1.9	30	B	EKA.05.3.4b.3
11	B	EKA.05.2.1.3	31	A	EKA.05.3.1.6
12	D	EKA.05.4.3.1	32	C	EKA.05.3.4b.1
13	D	EKA.05.3.1.6	33	D	EKA.05.3.4a.3
14	D	EKA.05.3.5.1	34	A	EKA.05.4.1.2
15	D	EKA.05.2.1.11	35	A	EKA.05.3.3b.5
16	C	EKA.05.4.4.3	36	D	EKA.05.2.2.9
17	A	EKA.05.4.4.10	37	C	EKA.05.3.1.2
18	A	EKA.05.3.1.1	38	B	EKA.05.3.4b.10
19	A	EKA.05.3.1.3	39	A	EKA.05.4.3.8
20	D	EKA.05.4.2.3	40	B	EKA.05.5.1a.1

⁵ Patrz przypis 1 na s. 22.

ZADANIE 5

Anna Osiecka prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą TRASA Anna Osiecka. W ramach prowadzonej działalności zajmuje się sprzedażą rowerów. Jest czynnym podatnikiem VAT i dokonuje sprzedaży opodatkowanej.

W styczniu 2025 r. Anna Osiecka wprowadziła promocję na posezonową sprzedaż rowerów oraz zatrudniła na umowę o pracę Janusza Klimę.

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa TRASA Anna Osiecka:

1. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj (styczeń 2025 r.):
 - umowę o pracę nr UoP 1/01/2025 dla Janusza Klimy zatrudnianego na stanowisku sprzedawcy;
 - listę płac nr 2025/01/1 za styczeń 2025 r.
2. W arkuszu egzaminacyjnym uzupełnij:
 - ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Janusza Klimy;
 - ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach Janusza Klimy za styczeń 2025 r.;
 - wniosek Janusza Klimy o udzielenie urlopu bezpłatnego;
 - arkusz analizy i oceny dynamiki przeciętnego wynagrodzenia w roku 2023 i 2024 z punktu widzenia pracownika oraz pracodawcy.
3. W programie kadrowo-płacowym sporządź i wydrukuj (luty 2025 r.):
 - miesięczną ewidencję czasu pracy Janusza Klimy za luty 2025 r.;
 - listę płac nr 2025/02/1 za luty 2025 r.

Zadanie wykonaj na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym programem kadrowo-płacowym.

Prace z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od:

- ustawienia parametrów niezbędnych do wykonania zadania;
- wprowadzenia danych pracownika zatrudnianego na umowę o pracę.

Dane identyfikacyjne przedsiębiorstwa TRASA Anna Osiecka

Nazwa skrócona	Trasa
Do wprowadzenia w programie GRATYFIKANT GT	
Wybierz wersję programu	wersja próbna
Nazwa pełna	TRASA Anna Osiecka (wpisz swój nr PESEL)
NIP	631-445-51-88
REGON	985759550
Adres	ul. Rynek 63, 40-000 Katowice
Województwo	śląskie
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	Nazwa: Rachunek firmowy Numer rachunku: 68 1050 2295 6828 1461 6005 1066 Nazwa banku: ING Bank Śląski Stan początkowy: 30 000,00 zł
Urząd skarbowy	Pierwszy Urząd Skarbowy w Katowicach ul. Żwirki i Wigury 17, 40-063 Katowice kod urzędu: 2416
Forma prawna	Jednoosobowa działalność gospodarcza
Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik	Anna Osiecka PESEL: 70011175181
Typ prowadzonej działalności	pozarolnicza działalność gospodarcza
Rodzaj prowadzonej działalności	handlowa
Rok rozpoczęcia pracy	2025
Miesiąc pierwszej wypłaty	styczeń
Zasiłki wypłacane przez	pracodawcę
Dzień przekazania składek ZUS	20. dzień następnego miesiąca
Imię i nazwisko szefa	Anna Osiecka
Identyfikator	AO
Oddział ZUS	Inspektorat ZUS w Katowicach ul. Gen. J. L. Sowińskiego 2, 40-018 Katowice Numer rachunku: 00 1020 1254 0000 7895 3265 6989

Dane pracownika zatrudnianego na umowę o pracę

Imię i nazwisko	Janusz Klima
Dane do przygotowania ewidencji osobowej	
Data i miejsce urodzenia	01.01.1975 r., Sosnowiec
PESEL	75010161739
Stan cywilny	rozwidziony
Imiona rodziców	Adam, Maria
Obywatelstwo	polskie
Adres zameldowania/zamieszkania	ul. Długa 1/6, 41-219 Sosnowiec
Rachunek bankowy	Numer rachunku: 86 2490 8014 1898 4571 3734 9279 Nazwa banku: Alior Bank SA
Kod oddziału NFZ	12R
Dane do przygotowania umowy o pracę	
Zestaw płacowy	Administracja
Data zawarcia umowy o pracę	30.12.2024 r.
Czas trwania umowy o pracę	od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
Rodzaj umowy	umowa na czas określony
Rodzaj pracy (stanowisko)	sprzedawca
Wymiar zatrudnienia	1/1
Kwota wynagrodzenia	Podstawa miesięczna: 7000,00 zł Prowizja od sprzedaży: 2% wartości sprzedaży
Zawód	sprzedawca kod zawodu: 522301
Koszty uzyskania przychodu	podwyższone (300,00 zł)
Ulga PIT	300,00 zł
Treść umowy	umowa o pracę

Dane do przygotowania listy płac	
Dane potrzebne do obliczenia wynagrodzenia za styczeń 2025 r.	Wartość sprzedaży w styczniu 2025 r.: 170 000 zł (31.01.2025) Stawka prowizji: 2% od wartości sprzedaży
Dane potrzebne do obliczenia wynagrodzenia za luty 2025 r.	Wartość sprzedaży w lutym 2025 r.: 150 000 zł (28.02.2025) Stawka prowizji: 2% od wartości sprzedaży
Dane potrzebne do złożenia wniosku o udzielenie urlopu bezpłatnego	Data złożenia wniosku: 31.01.2025 r. Termin urlopu: 03.02–04.02.2025 r. Udział w szkoleniu „Kurs sternika motorowodnego”
Podpowiedzi dotyczące przygotowania listy płac	
1. Przed dodaniem umowy o pracę pamiętaj o przygotowaniu stawek prowizji.	Lista modułów → Administracja → Słowniki → Stawki prowizji
2. Podczas przygotowania umowy o pracę pamiętaj o zaznaczeniu rozliczania ewidencji prowizji.	Umowa o pracę → System wynagrodzeń → Definicje wypłat → Popraw → Zaznacz „rozliczanie ewidencji prowizji”
3. Przed dodaniem listy płac uzupełnij ewidencję prowizji.	Lista modułów → Karta pracy → Ewidencja prowizji → Dodaj umowę o pracę Janusza Klimy → Uzupełnij na podstawie danych z tabeli
4. Przed dodaniem listy płac za luty 2025 r. uzupełnij ewidencję czasu pracy.	Lista modułów → Karta pracy → Ewidencja czasu pracy → Wyszukaj luty 2025 → Uzupełnij absencję → Urlop bezpłatny udzielony na pisemny wniosek pracownika

Dane dotyczące wynagrodzeń i przychodów w przedsiębiorstwie TRASA Anna Osiecka w latach 2022–2024

2022 r.	2023 r.	2024 r.
Przeciętne wynagrodzenie		
3578,00 zł	4264,00 zł	5789,23 zł
Przychody ze sprzedaży		
1 200 000,00 zł	1 600 000,00 zł	1 800 000,00 zł

Proponowane wskaźniki

1. Wskaźnik efektywności wynagrodzeń = $\frac{\text{przychody ze sprzedaży}}{\text{wynagrodzenia}}$
2. Wskaźnik wydajności pracy = $\frac{\text{przychody ze sprzedaży}}{\text{przeciętne zatrudnienie}}$
3. Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń = $\frac{\text{przeciętne wynagrodzenie w okresie badanym}}{\text{przeciętne wynagrodzenie w okresie poprzednim}} \times 100\%$

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie podlegać będzie 8 rezultatów:

1. Umowa o pracę nr UoP 1/01/2025 z Januszem Klimą – wydruk.
2. Lista płac nr 2025/01/1 za styczeń 2025 r. – wydruk.
3. ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Janusza Klimy – sporządzone w arkuszu egzaminacyjnym.
4. ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach Janusza Klimy za styczeń 2025 r. – sporządzony w arkuszu egzaminacyjnym.
5. Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego – sporządzony w arkuszu egzaminacyjnym.
6. Analiza i ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia w przedsiębiorstwie TRASA Anna Osiecka w roku 2023 i 2024 – sporządzona w arkuszu egzaminacyjnym.
7. Miesięczna ewidencja czasu pracy Janusza Klimy za luty 2025 r. – wydruk.
8. Lista płac nr 2025/02/1 za luty 2025 r. – wydruk.

Arkusz egzaminacyjny

Rezultat 3. ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Janusza Klimy

PLATNIK 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 PLATNIKA 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				
06. Nazwa skrócona		05. Seria i numer dokumentu				
07. Nazwisko		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)				
08. Imię pierwsze						
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		03. Rentowymi		05. Chorobowym
		02. Od dnia (dd / mm / rrrr)		04. Od dnia (dd / mm / rrrr)		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 OSOBE 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)		

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
09. Adres poczty elektronicznej	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

XIV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA 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

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 ZIU.A.

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 sześciodziesiętny 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.

Rezultat 4. ZUS RCA Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach Janusza Klimy za styczeń 2025 r.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS RCA		strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
I. DANE ORGANIZACYJNE						
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)						
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK						
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)				02. Numer REGON		
03. Numer PESEL ¹⁾				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. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ						
01. Nazwisko						
02. Imię pierwsze				03. Typ 04. Identyfikator		
III. 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 składek	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 ²⁾	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 składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego		zł gr				
28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek		zł gr		29. Łączna kwota składek (suma od p. 07 do p. 26) zł gr		
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE						
01. Podstawa wymiaru składki		zł gr				
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek ³⁾		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		
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾						
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		
III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE						
01. Forma opodatkowania: ☐ zasady ogólne – podatek według skali						
02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie		zł gr		03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr		
				04. Kwota należnej składki zł gr		

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

05. Forma opodatkowania: ☐ zasady ogólne – podatek liniowy		
06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie zł gr	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr	08. Kwota należnej składki zł gr
09. Forma opodatkowania: ☐ karta podatkowa		
10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr	11. Kwota należnej składki zł gr	
12. Forma opodatkowania: ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		
13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁵⁾ zł gr		
14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X, jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)		
15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym ⁶⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14) zł gr	16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr	17. Kwota należnej składki zł gr
18. Bez formy opodatkowania		
19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr	20. Kwota należnej składki zł gr	

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ⁷⁾

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok r r r r	02. Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku ⁸⁾	03. Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku ⁹⁾
04. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek według skali		
05. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie zł gr		
06. Kwota należnego podatku za rok, za który dokonywane jest roczne rozliczenie ¹⁰⁾ zł gr		
07. Roczna podstawa wymiaru składki zł gr		
08. Roczna składka zł gr		
09. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie zł gr		
10. Kwota do dopłaty (p. 08 – p. 09) ¹¹⁾ zł gr	11. Kwota do zwrotu (p. 09 – p. 08) ¹²⁾ zł gr	
12. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek liniowy		
13. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie zł gr		
14. Roczna podstawa wymiaru składki zł gr		
15. Roczna składka zł gr		
16. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie zł gr		
17. Kwota do dopłaty (p. 15 – p. 16) ¹¹⁾ zł gr	18. Kwota do zwrotu (p. 16 – p. 15) ¹²⁾ zł gr	

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 3	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	---------	-----------	--

19. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	
20. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie	
21. Roczna podstawa wymiaru składki	
22. Roczna składka	
23. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie	
24. Kwota do dopłaty (p. 22 – p. 23) ¹¹⁾	25. Kwota do zwrotu (p. 23 – p. 22) ¹²⁾
ŁĄCZNA KWOTA DO DOPŁATY ALBO DO ZWROTU Z ROZLICZENIA ROCZNEGO ¹³⁾	
26. Łączna kwota do dopłaty	27. Łączna kwota do zwrotu

IV. 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

V. ADNOTACJE ZUS

¹¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

¹²⁾ 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

¹³⁾ W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.

⁴⁾ 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.

⁵⁾ Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

⁶⁾ Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).

⁷⁾ Roczne rozliczenie składki na ubezpieczenie zdrowotne dokonujesz począwszy od 1 maja 2023 r.

⁸⁾ Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 14–15 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1265, z późn. zm.).

⁹⁾ Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 17 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw.

¹⁰⁾ Pole wypełniasz wyłącznie w sytuacji, gdy w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie, stosowałeś obniżenie składki na ubezpieczenie zdrowotne do wysokości zaliczki na podatek zgodnie z art. 82 ust. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

¹¹⁾ Wypełnij, jeśli składka roczna jest większa od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.

¹²⁾ Wypełnij, jeśli składka roczna jest mniejsza od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.

¹³⁾ Podajesz wyłącznie jedną kwotę: do dopłaty (p. 26) albo do zwrotu (p. 27). Jeśli w roku, który rozliczasz, stosowałeś jedną formę opodatkowania, wpisz ustaloną dla niej kwotę dopłaty albo zwrotu. Jeśli stosowałeś kilka form opodatkowania (skala podatkowa, podatek liniowy, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych), wpisz ustaloną dla nich różnicę kwot dopłat i zwrotu.

Rezultat 5. Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego

..... (imię i nazwisko pracownika)	 (miejscowość i data)
..... (stanowisko)	 (dane pracodawcy)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi dni urlopu bezpłatnego, w terminie od dnia do dnia

Swój wniosek motywuję:
.....
.....
.....
.....

Podstawa prawna: art. 174 Kodeksu pracy

..... (podpis pracodawcy)	 (podpis pracownika)
------------------------------	------------------------------

Rezultat 6. Analiza i ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia w przedsiębiorstwie TRASA Anna Osiecka w roku 2023 i 2024

Wybór wskaźnika:

Obliczenie wskaźnika dla 2023 r.:

Obliczenie wskaźnika dla 2024 r.:

Interpretacja wskaźnika dla 2023 r.:

.....

.....

Interpretacja wskaźnika dla 2024 r.:

.....

.....

Ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia:

- **z punktu widzenia pracownika:**

.....

.....

.....

.....

- **z punktu widzenia pracodawcy:**

.....

.....

.....

.....

ARKUSZ SAMOOCENY DO ZADANIA 5

Instrukcja

1. Sprawdź, czy prawidłowo rozwiązałeś/rozwiązałaś zadanie, porównując swoje rozwiązania z prawidłowymi – zamieszczonymi na stronach za tabelą „Odpowiedzi do zadania 5”.
2. Następnie korzystając z tabeli „Odpowiedzi do zadania 5”, ustal, ile punktów uzyskałeś/uży-
skałaś za poszczególne rezultaty oceniane w zadaniu i wpisz te liczby do ostatniej kolumny
w tabeli poniżej.
3. Podsumuj liczbę uzyskanych punktów w zadaniu i wpisz ją w wierszu „Suma”.
4. Oblicz wynik w % na podstawie wzoru:
$$\frac{\text{łączna liczba uzyskanych punktów}}{100} \times 100\%$$
5. Wpisz wynik w % do odpowiedniej komórki w tabeli poniżej.
6. Ustal, czy zdałbyś/zdałabyś część praktyczną egzaminu. Ta część egzaminu jest zdana, jeżeli
zdający uzyskał **co najmniej 75% punktów** możliwych do uzyskania.
7. Jeżeli chcesz śledzić swoje postępy w nauce, przenieś wyniki z tabeli poniżej do zbiorczego
arkusza samooceny znajdującego się na s. 7.

Rezultat	Liczba punktów możliwych do uzyskania	Liczba punktów uzyskanych przez Ciebie
1	16	
2	14	
3	16	
4	12	
5	12	
6	12	
7	8	
8	10	
Suma	100	
Wynik w %		
Wynik końcowy (zdany/niezdany)		

ODPOWIEDZI DO ZADANIA 5

Kryteria oceny – klucz

Lp.	Elementy podlegające ocenie / kryteria oceny (dopuszcza się inne merytorycznie poprawne sformułowania)	Liczba punktów za spełnienie kryterium	Sprawdzone kryterium weryfikacji (K.JEK.EK.KW) ¹³
R.1	Rezultat 1: Umowa o pracę – wydruk	16	
R.1.1	Data i miejscowość: 30.12.2024 r., Katowice Nr umowy: UoP 1/01/2025	2	EKA05.3.6.5
R.1.2	Imię i nazwisko pracodawcy: Anna Osiecka	2	EKA05.3.6.5
R.1.3	Imię i nazwisko pracownika, Janusz Klima Adres: ul. Długa 1/6, Sosnowiec	2	EKA05.3.6.5
R.1.4	Rodzaj umowy: na czas określony Rodzaj pracy (stanowisko): sprzedawca	2	EKA05.3.6.5
R.1.5	Wymiar czasu pracy: 1/1 Inne warunki zatrudnienia: brak lub –	2	EKA05.3.6.5
R.1.6	Wynagrodzenie: • podstawa miesięczna: 7000,00 zł • prowizja od sprzedaży: 2% wartości sprzedaży	2	EKA05.3.6.5
R.1.7	Termin rozpoczęcia pracy: 01.01.2025 r.	2	EKA05.3.6.5
R.1.8	Podpis pracownika: Janusz Klima Podpis pracodawcy: Anna Osiecka	2	EKA05.3.6.5
R.2	Rezultat 2: Lista płac za styczeń 2025 r. – wydruk	14	
R.2.1	Dane pracodawcy: TRASA Anna Osiecka, ul. Rynek 63, 40-000 Katowice	2	EKA05.3.6.6
R.2.2	Lista płac numer: 2025/01/1, za miesiąc: styczeń 2025, z dnia: 31.01.2025	2	EKA05.3.6.6
R.2.3	Imię i nazwisko pracownika: Janusz Klima	2	EKA05.3.6.6
R.2.4	Wynagrodzenie zasadnicze (w pozycji „Podstawa”): 7000,00	2	EKA05.3.6.6
R.2.5	Prowizja (w pozycji „Prowizja”): 3400,00	2	EKA05.3.6.6
R.2.6	Koszty (uzyskania przychodu): 300,00	2	EKA05.3.6.6
R.2.7	Ulgą (PIT): 300,00	2	EKA05.3.6.6
R.3	Rezultat 3: ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Janusza Klimy – sporządzone w arkuszu egzaminacyjnym	16	
R.3.1	Dane identyfikacyjne płatnika składek: Nazwa skrócona: TRASA Imię i nazwisko: Anna Osiecka	2	EKA05.4.4.6
R.3.2	Dane identyfikacyjne osoby zgłaszanej do ubezpieczeń: PESEL: 75010161739 Imię i nazwisko: Janusz Klima	2	EKA05.4.4.6

¹³ Patrz przypis 1 na s. 22.

R.3.3	Obywatelstwo: polskie Płeć: M	2	EKA05.4.4.6
R.3.4	Dane o obowiązkowych ubezpieczeniach społecznych: Data powstania obowiązku ubezpieczeń: 01.01.2025 Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom (zaznaczone pola): Emerytalnemu, Rentowemu, Chorobowemu, Wypadkowemu	2	EKA05.4.4.6
R.3.5	Dane o obowiązkowym ubezpieczeniu zdrowotnym: Data powstania obowiązku ubezpieczenia: 01.01.2025 Kod oddziału NFZ: 12R	2	EKA05.4.4.6
R.3.6	Kod wykonywanego zawodu: 522301	2	EKA05.4.4.6
R.3.7	Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu: ul. Długa 1/6, 41-219 Sosnowiec	2	EKA05.4.4.6
R.3.8	Data wypełnienia: 01.01.2025	2	EKA05.4.4.6
R.4	Rezultat 4: ZUS RCA Imienny raport Janusza Klimy za styczeń 2025 r. – sporządzony w arkuszu egzaminacyjnym	12	
R.4.1	Dane identyfikacyjne płatnika składek: Nazwa skrócona: TRASA Imię i nazwisko: Anna Osiecka PESEL: 70011175181	2	EKA05.4.4.7
R.4.2	Dane identyfikacyjne osoby ubezpieczonej: Janusz Klima Kod tytułu ubezpieczenia: 01 10 0 0	2	EKA05.4.4.7
R.4.3	Podstawa wymiaru składki (poz.: III.B.04, III.B.05, III.B.06): 10 400,00	2	EKA05.4.4.7
R.4.4	Łączna kwota składek (poz. III.B.29): 3290,56	2	EKA05.4.4.7
R.4.5	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (poz. III.C.01): 8974,16	2	EKA05.4.4.7
R.4.6	Data wypełnienia: 31.01.2025	2	EKA05.4.4.7
R.5	Rezultat 5: Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego – sporządzony w arkuszu egzaminacyjnym	12	
R.5.1	Imię i nazwisko pracownika: Janusz Klima Stanowisko: sprzedawca	2	EKA05.3.2c.8
R.5.2	Miejscowość i data złożenia wniosku: Katowice, 31.01.2025	2	EKA05.3.2c.8
R.5.3	Dane pracodawcy: TRASA Anna Osiecka, ul. Rynek 63, 40-000 Katowice	2	EKA05.3.2c.8
R.5.4	Liczba dni urlopu bezpłatnego: 2	2	EKA05.3.2c.8
R.5.5	Termin urlopu: od 03.02 do 04.02.2025 r.	2	EKA05.3.2c.8
R.5.6	Motywacja złożenia wniosku: udział w szkoleniu „Kurs sternika motorowodnego”	2	EKA05.3.2c.8
R.6	Rezultat 6: Analiza i ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia – sporządzona w arkuszu egzaminacyjnym	12	
R.6.1	Wybrany wskaźnik: wskaźnik dynamiki wynagrodzeń	2	EKA05.3.5.2
R.6.2	Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń dla 2023 r.: 119,17%	2	EKA05.3.5.2
R.6.3	Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń dla 2024 r.: 135,77%	2	EKA05.3.5.2

R.6.4	Interpretacja wskaźnika dla 2023 r.: Wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w roku 2023 wynosi 119,17%, co oznacza, że przeciętne wynagrodzenie wzrosło o 19,17% w porównaniu do roku 2022.	2	EKA05.3.5.2
R.6.5	Interpretacja wskaźnika dla 2024 r.: Wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w roku 2024 wynosi 135,77%, co oznacza, że przeciętne wynagrodzenie wzrosło o 35,77% w porównaniu do roku 2023.	2	EKA05.3.5.2
R.6.5	Ocena z punktu widzenia pracownika: Dynamika wzrostu wynagrodzeń z punktu widzenia pracownika jest zjawiskiem pozytywnym. Może spowodować większą motywację pracownika do pracy, co może przełożyć się także na jakość i wydajność pracy.	1	EKA05.3.5.2
R.6.7	Ocena z punktu widzenia pracodawcy: Dynamika wzrostu wynagrodzeń z punktu widzenia pracodawcy może być zjawiskiem negatywnym. Wzrastają koszty utrzymania pracownika, co może spowodować wzrost cen oferowanych produktów.	1	EKA05.3.5.2
R.7	Rezultat 7: Miesięczna ewidencja czasu pracy Janusza Klimy za luty 2025 r. – wydruk	8	
R.7.1	Za miesiąc: luty 2025	2	EKA05.3.6.6
R.7.2	Urlop bezpłatny: 3 i 4 lutego 2025 r. (po 8 godzin)	2	EKA05.3.6.6
R.7.3	Nominalny czas pracy, wiersz „Razem”: 160 godzin	2	EKA05.3.6.6
R.7.4	Faktyczny czas pracy, wiersz „Razem”: 144 godziny	2	EKA05.3.6.6
R.8	Rezultat 2: Lista płac za luty 2025 r. – wydruk	10	
R.8.1	Lista płac numer: 2025/02/1, za miesiąc: luty 2025, z dnia: 28.02.2025	2	EKA05.3.6.6
R.8.2	Imię i nazwisko pracownika: Janusz Klima	2	EKA05.3.6.6
R.8.3	Wynagrodzenie zasadnicze (w pozycji „Podstawa”): 6300,00	2	EKA05.3.6.6
R.8.4	Prowizja (w pozycji „Prowizja”): 3000,00	2	EKA05.3.6.6
R.8.5	Netto do wypłaty: 6675,72	2	EKA05.3.6.6
Razem		100	

Uwaga: Po przeanalizowaniu z uczniem rezultatów nr 3–5 sporządzonych przez ucznia pisemnie w niniejszej książce (arkuszu egzaminacyjnym) zadanie można wykonać również na stanowisku egzaminacyjnym wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej, z zainstalowanym:

- programem PŁATNIK (przygotowanie dokumentów ZUS ZUA i ZUS RCA);
- pakietem Office (przygotowanie wniosku o udzielenie urlopu bezpłatnego).

Uczeń może następnie porównać rezultaty sporządzone pisemnie w książce z dokumentami przygotowanymi z wykorzystaniem oprogramowania komputerowego.

TRASA Anna Osiecka
ul. Rynek 63
40-000 Katowice

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

Regon: 985759550

NIP: 631-445-51-88

Katowice, 30.12.2024 r.

UMOWA O PRACĘ

numer UoP 1/01/2025

zawarta w dniu 30.12.2024 r. między TRASA Anna Osiecka
Katowice, ul. Rynek 63

a

Panem Januszem Klimą
zamieszkałym ul. Długa 1/6, Sosnowiec
na czas określony od 01.01.2025 do 31.12.2025 r.

I. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:

- 1) rodzaj pracy (stanowisko): sprzedawca**
- 2) miejsce wykonywania pracy: ul. Rynek 63, Katowice**
- 3) wymiar czasu pracy: 1/1**
- 4) wynagrodzenie:**
 - podstawa miesięczna: 7000,00 zł**
 - prowizja od sprzedaży: 2% wartości sprzedaży**
- 5) inne warunki zatrudnienia: brak**
- 6) termin rozpoczęcia pracy: 01.01.2025 r.**

7)
(dopuszczalna liczba godzin pracy ponad określony w umowie wymiar czasu pracy, których przekroczenie uprawnia pracownika, oprócz normalnego wynagrodzenia, do dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w art. 151¹ § 1 Kodeksu pracy – dotyczy umowy o pracę z pracownikiem zatrudnianym w niepełnym wymiarze czasu pracy)

II. Przyczyny uzasadniające zawarcie umowy:

.....
(informacja, o której mowa w art. 29 § 1¹ Kodeksu pracy, o obiektywnych przyczynach uzasadniających zawarcie umowy o pracę na czas określony)

30.12.2024 r. Janusz Klima
(data i podpis pracownika)

Anna Osiecka
(podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu pracodawcy)

TRASA Anna Osiecka
 ul. Rynek 63, 40-000 Katowice
 Tel.: , NIP: 631-445-51-88
 ING Bank Śląski,
 68 1050 2295 6828 1461 6005 1066

LISTA PŁAC "2025/Styczeń/ADMINISTRACJA" numer 2025/01/1 za
 miesiąc Styczeń 2025 z dnia 31/01/2025

Lp	Nazwisko i imię												
	NALICZENIA			PODATEK		ZUS PŁATNIK	ZASIŁKI	NETTO	DATA i PODPIS				
	Podstawa	Wynagr. urlopowe (Pozostałe)	Ubezpie. rentowe	Koszty	Ubezpie. zdrowotne								
	Akord	(Pozostałe)	Ubezpie. chorobowe	Ulga dla kl. śr.	Zaliczka	Ubezpie. rentowe	Dodatki do zas. rodz.	Ubezpie. zdrowotne					
	Prowizja	Inne zwolnienia	Brutto małe	PPK opodatk.	Netto	Ubezpie. wypadkowe	Zasilek pielęgnacyjny	Do wypłaty					
	Premie	Obn. pods. skł ZUS		Dochód do opodat.		Fp	(Pozostałe)	PPK pracownika					
	Dod. za godz. nadlic	Brutto duże		Inne zwolnienia		FGSP		PPK pracodawcy					
	Dod. za godz. nocne	Ubezpie. emeryt. I filar		Podatek		FEP							
	Wynagr. chorobowe	Ubezpie. emeryt. II fi		Ulga									
1	Klima Janusz												
	7 000,00	0,00	156,00	300,00	0,00	1 015,04	0,00	-807,67					
	0,00	0,00	254,80	0,00	741,00	676,00	0,00	0,00					
	3 400,00	0,00	8 974,16	0,00	8 233,16	173,68	0,00	7 425,49					
	0,00	0,00		8 674,00		254,80	0,00	0,00					
	0,00	10 400,00		0,00		10,40	0,00	0,00					
	0,00	1 015,04		1 040,88		0,00							
	0,00	0,00		300,00									
Razem:	7 000,00	0,00	156,00	300,00	0,00	1 015,04	0,00	-807,67					
	0,00	0,00	254,80	0,00	741,00	676,00	0,00	0,00					
	3 400,00	0,00	8 974,16	0,00	8 233,16	173,68	0,00	7 425,49					
	0,00	0,00		8 674,00		254,80	0,00	0,00					
	0,00	10 400,00		0,00		10,40	0,00	0,00					
	0,00	1 015,04		1 040,88		0,00		0,00					
	0,00	0,00		300,00									

Wykonał	Sprawdził	Główny księgowy	Dyrektor

Rezultat 3. ZUS ZUA Zgłoszenie do ubezpieczeń Janusza Klimy

PLATNIK WYPEŁNIA PÓŁA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI Drukowanymi literami. CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM

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)

☒

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2)
DANYCH OSOBY UBEZPIECZONEJ
 (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych¹⁾)

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL²⁾

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, _____

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL²⁾

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, _____

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL²⁾

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, _____

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

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)

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 UBEZPIECZEŃ

01. Imię drugie

02. Nazwisko rodowe

03. Obywatelstwo

04. Pleć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)

01. Imię drugie

02. Nazwisko rodowe

03. Obywatelstwo

04. Pleć (wpisać: K - kobieta, M - mężczyzna)

V. TYTUŁ UBEZPIECZENIA

01. Kod tytułu ubezpieczenia³⁾

01. Kod tytułu ubezpieczenia³⁾

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 ☐ 03. Rentowymi ☐ 05. Chorobowym ☐

02. Od dnia (dd / mm / rrrr) 04. Od dnia (dd / mm / rrrr) 06. Od dnia (dd / mm / rrrr)

01. Emerytalnym ☐ 03. Rentowymi ☐ 05. Chorobowym ☐

02. Od dnia (dd / mm / rrrr) 04. Od dnia (dd / mm / rrrr) 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 zawodu⁴⁾

02. Kod pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾

03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾

01. Kod wykonywanego zawodu⁴⁾

02. Kod pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾

03. Okres pracy w szczególnych warunkach / w szczególnym charakterze⁵⁾

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
4 1 - 2 1 9	S O S N O W I E C
03. Gmina / Dzielnica	
04. Ulica	
D Ł U G A	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
1	6
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)

0 1 0 1 2 0 2 5

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

Anna Osiecka

03. Pieczęć 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

Janusz Klima

XVI. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych należy wypełnić formularz ZUS ZUA.

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.

III. DANE IDENTYFIKACYJNE

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Odpowiedzi do zadania 5 **231**

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

☐ 05. Forma opodatkowania:
☐ zasady ogólne – podatek liniowy

06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie

07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

08. Kwota należnej składki

☐ 09. Forma opodatkowania:
☐ karta podatkowa

10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

11. Kwota należnej składki

☐ 12. Forma opodatkowania:
☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁵⁾

☐ 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X, jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym ⁶⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

17. Kwota należnej składki

☐ 18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

20. Kwota należnej składki

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ⁷⁾

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

☐ 02. Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku ⁸⁾

☐ 03. Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku ⁹⁾

☐ 04. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek według skali

05. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

06. Kwota należnego podatku za rok, za który dokonywane jest roczne rozliczenie ¹⁰⁾

07. Roczna podstawa wymiaru składki

08. Roczna składka

09. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

10. Kwota do dopłaty (p. 08 – p. 09) ¹¹⁾

11. Kwota do zwrotu (p. 09 – p. 08) ¹²⁾

☐ 12. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek liniowy

13. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

14. Roczna podstawa wymiaru składki

15. Roczna składka

16. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

17. Kwota do dopłaty (p. 15 – p. 16) ¹¹⁾

18. Kwota do zwrotu (p. 16 – p. 15) ¹²⁾

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

19. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

20. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

21. Roczna podstawa wymiaru składki

22. Roczna składka

23. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

24. Kwota do dopłaty (p. 22 – p. 23) ⁽¹¹⁾

25. Kwota do zwrotu (p. 23 – p. 22) ⁽¹²⁾

ŁĄCZNA KWOTA DO DOPŁATY ALBO DO ZWROTU Z ROZLICZENIA ROCZNEGO ⁽¹³⁾

26. Łączna kwota do dopłaty

27. Łączna kwota do zwrotu

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

3 1 0 1 2 0 2 5

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

Anna Osiecka

03. Pieczęć płatnika składek

[-]

V. ADNOTAC.IE ZUS

- 3) 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.
- W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.
- 4) 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.
- 5) Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.
- 6) Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).
- 7) Roczne rozliczenia składki na ubezpieczenie zdrowotne dokonujesz począwszy od 1 maja 2023 r.
- 8) Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 14–15 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1265, z późn. zm.).
- 9) Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 17 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw.
- 10) Pole wypełniasz wyłącznie w sytuacji, gdy w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie, stosowałeś obniżenie składki na ubezpieczenie zdrowotne do wysokości zaliczki na podatek zgodnie z art. 82 ust. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 11) Wypełnij, jeśli składka roczna jest większa od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- 12) Wypełnij, jeśli składka roczna jest mniejsza od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- 13) Podajesz wyłącznie jedną kwotę: do dopłaty (p. 26) albo do zwrotu (p. 27). Jeśli w roku, który rozliczasz, stosowałeś jedną formę opodatkowania, wpisz ustaloną dla niej kwotę dopłaty albo zwrotu. Jeśli stosowałeś kilka form opodatkowania (skala podatkowa, podatek liniowy, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych), wpisz ustaloną dla nich różnicę kwot dopłaty i zwrotu.

Rezultat 5. Wniosek o udzielenie urlopu bezpłatnego

Janusz Klima
(imię i nazwisko pracownika)

Katowice, 31 stycznia 2025 r.
(miejscowość i data)

sprzedawca
(stanowisko)

TRASA Anna Osiecka
ul. Rynek 63
40-000 Katowice
(dane pracodawcy)

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU BEZPŁATNEGO

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi **2** dni urlopu bezpłatnego, w terminie od dnia **3 lutego 2025 r.** do dnia **4 lutego 2025 r.**

Swój wniosek motywuję:

chęcią udziału w szkoleniu „Kurs sternika motorowodnego”

.....

.....

.....

Podstawa prawna: art. 174 Kodeksu pracy

Anna Osiecka
(podpis pracodawcy)

Janusz Klima
(podpis pracownika)

Rezultat 6. Analiza i ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia w przedsiębiorstwie TRASA Anna Osiecka w roku 2023 i 2024

Wybór wskaźnika:

$$\text{Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń} = \frac{\text{przeciętne wynagrodzenie w okresie badanym}}{\text{przeciętne wynagrodzenie w okresie poprzednim}} \times 100\%$$

Obliczenie wskaźnika dla 2023 r.:

$$\text{Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń}_{2023} = \frac{4264,00}{3578,00} \times 100\% = 119,17\%$$

Obliczenie wskaźnika dla 2024 r.:

$$\text{Wskaźnik dynamiki wynagrodzeń}_{2024} = \frac{5789,23}{4264,00} \times 100\% = 135,77\%$$

Interpretacja wskaźnika dla 2023 r.:

Wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w roku 2023 wynosi 119,17%, co oznacza, że przeciętne wynagrodzenie wzrosło o 19,17% w porównaniu do roku 2022.

Interpretacja wskaźnika dla 2024 r.:

Wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w roku 2024 wynosi 135,77%, co oznacza, że przeciętne wynagrodzenie wzrosło o 35,77 % w porównaniu do roku 2023.

Ocena dynamiki przeciętnego wynagrodzenia:

• z punktu widzenia pracownika:

Przeciętne wynagrodzenie w 2024 r. wzrosło w stosunku do 2023 r. o 35,77%. Tak znacząca dynamika wzrostu wynagrodzeń jest dla pracownika zjawiskiem wyjątkowo pozytywnym. Wyższe wynagrodzenia mogą:

- zwiększyć motywację i zadowolenie z pracy, co często przekłada się na wyższą wydajność i jakość świadczonej pracy;
- poprawić standard życia i siłę nabywczą pracownika, umożliwiając większe oszczędności lub konsumpcję;
- wzmocnić lojalność wobec pracodawcy i zmniejszyć rotację kadr.

• z punktu widzenia pracodawcy:

Wzrost przeciętnego wynagrodzenia w 2024 r. w stosunku do 2023 r. o 35,77% stanowi dla pracodawcy znaczące wyzwanie finansowe. Choć wzrost wynagrodzeń może pozytywnie wpływać na produktywność pracowników, to:

- zwiększa koszty operacyjne przedsiębiorstwa;
- w dłuższej perspektywie jeśli wzrost kosztów pracy nie zostanie zrównoważony wzrostem produktywności lub efektywności, może to prowadzić do konieczności podniesienia cen oferowanych produktów lub usług, co z kolei może obniżyć ich konkurencyjność na rynku;
- pracodawca musi dokładnie analizować, czy wzrost wynagrodzeń jest adekwatny do wzrostu wydajności i czy firma jest w stanie utrzymać taką dynamikę wzrostu płac w przyszłości.

Rezultat 7. Miesięczna ewidencja czasu pracy Janusza Klimy za luty 2025 r.

TRASA Anna Osiecka
ul. Rynek 63, 40-000 Katowice
Tel.: , NIP: 631-445-51-88
ING Bank Śląski,
68 1050 2295 6828 1461 6005 1066

Miesięczna ewidencja czasu pracy

za miesiąc: 2 / 2025

Pracownik: Janusz Klima

NIP:

Pesel: 75010161739

Umowa: UoP 1/01/2025

Czas pracy do rozliczenia			Faktyczny czas pracy		Godziny przepracowane w:				Nieobecności w pracy określone w godzinach									
Dzień miesiąca	Dzień tygodnia	Nominalny czas pracy	w godz.	Od - Do	Godz. nadliczbowe	Niedziela i święta	Dodatkowy dzień wolny od pracy	Porze nocnej	Urlop wypoczynkowy	Urlop macierzyński	Urlop wychowawczy	Urlop bezpłatny	Choroba	Opieka	Zwolnienia		Nieobecność niesprawdzona	Służba wojskowa
															Płatne	Niepłatne		
1	sob.	W5	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	nd.	WN	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	pon.	8:00	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	8:00	-	-	-	-	-	-
4	wt.	8:00	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	8:00	-	-	-	-	-	-
5	śr.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	czw.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	pt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	sob.	W5	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	nd.	WN	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	pon.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	wt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	śr.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	czw.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	pt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	sob.	W5	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	nd.	WN	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	pon.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	wt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	śr.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	czw.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	pt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	sob.	W5	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	nd.	WN	0:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	pon.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	wt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	śr.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	czw.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	pt.	8:00	8:00	8:00 - 16:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Razem:		160:00	144:00		-	-	-	-	-	-	-	16:00	-	-	-	-	-	-

TRASA Anna Osiecka
ul. Rynek 63, 40-000 Katowice
Tel.: , NIP: 631-445-51-88
ING Bank Śląski,
68 1050 2295 6828 1461 6005 1066

LISTA PŁAC "2025/Luty/ADMINISTRACJA" numer 2025/02/1 za miesiąc
Luty 2025 z dnia 28/02/2025

Lp	Nazwisko i imię		NALICZENIA				PODATEK			ZUS PŁATNIK		ZASILKI	NETTO	DATA i PODPIS
			Podstawa	Wynag. urlopowe	Ubezpie. rentowe	Koszty	Ubezpie. zdrowotne	Zaliczka	Netto	Ubezpie. emeryt. I filar	Ubezpie. rentowe	Zasilek rodzinny	Ubezpie. zdrowotne	
1	Klima Janusz		Akord	(Pozostałe)	Ubezpie. chorobowe	Ulga dla kl. śr.	300,00	0,00	0,00	907,68	0,00	0,00	-722,25	
			Prowizja	Inne zwolnienia	Brutto male	PPK opodatk.	0,00	627,00	0,00	604,50	0,00	0,00	0,00	
			Premie	Obn. pods. skl. ZUS		Dochód do opodat.	0,00	7 397,97	0,00	155,31	0,00	0,00	6 675,72	
			Dod. za godz. nalic	Brutto duże		Inne zwolnienia	7 725,00	0,00	0,00	227,85	0,00	0,00	0,00	
			Dod. za godz. nocne	Ubezpie. emeryt. I filar		Podatek	0,00	0,00	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	
			Wynag. chorobowe	Ubezpie. emeryt. II fi		Ulga	927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							300,00							
Razem:			6 300,00	0,00	139,50	0,00	300,00	0,00	0,00	907,68	0,00	0,00	-722,25	
			0,00	0,00	227,85	0,00	0,00	627,00	0,00	604,50	0,00	0,00	0,00	
			3 000,00	0,00	8 024,97	0,00	0,00	7 397,97	0,00	155,31	0,00	0,00	6 675,72	
			0,00	0,00		7 725,00	0,00		0,00	227,85	0,00	0,00	0,00	
			0,00	9 300,00		0,00	927,00	0,00	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	
			0,00	907,68		300,00				0,00				

Wykonał	Sprawdził	Główny księgowy	Dyrektor