

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

Oznaczenie kwalifikacji: **AU.65**

Wersja arkusza: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180 minut**

AU.65-01-18.06

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2018**

**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 9 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

Andrzej Walczak prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług fotograficznych. Przedsiębiorca jest czynnym podatnikiem VAT i cały obrót jego przedsiębiorstwa jest opodatkowany podatkiem VAT.

W kwietniu 2018 r. przedsiębiorca zatrudnił Krystiana Orlikowskiego na podstawie umowy o pracę.

Wykonaj prace dla przedsiębiorstwa Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak.

1. Sporządź i wydrukuj z programu kadrowo-płacowego:
  - *Umowę o pracę* nr 1/2018 dla Krystiana Orlikowskiego,
  - *Listę płac* za kwiecień 2018 r. dla Krystiana Orlikowskiego,
  - *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2018 r. dla Krystiana Orlikowskiego (data sporządzenia polecenia przelewu 30.04.2018 r.).
2. Sporządź i wydrukuj DW – *Dowód wewnętrzny* nr 1/04/2018 r. z datą 30.04.2018 r. na podstawie miesięcznego zestawienia poniesionych wydatków z kwietnia 2018 r. z tytułu używania, dla potrzeb działalności gospodarczej podatnika, samochodu osobowego będącego jego własnością i niewprowadzonego do ewidencji środków trwałych.
3. Zaksięguj w podatkowej księdze przychodów i rozchodów zdarzenia gospodarcze na podstawie sporządzonych i załączonych dowodów księgowych.
4. Sporządź rejestry zakupu VAT i sprzedaży VAT na podstawie faktur zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym.
5. Wydrukuj podatkową księgę przychodów i rozchodów za kwiecień 2018 r.
6. Sporządź i wydrukuj VAT-7 *Deklarację dla podatku od towarów i usług* za kwiecień 2018 r. (proporcja bazowa na rok 2018 wynosi 100%, data wypełnienia deklaracji 25.05.2018 r.).

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

### Prace z programami rozpocznij od wprowadzenia:

- danych identyfikacyjnych Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak,
  - swojego numeru PESEL pod nazwą Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak,
  - danych właściciela (wspólnika) Andrzeja Walczaka,
  - danych urzędu skarbowego do kartoteki,
  - danych kontrahentów do kartotek
- oraz ustawienia parametrów programów niezbędnych do wykonania zadania.

**Dane identyfikacyjne Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak oraz parametry programu do prowadzenia podatkowej księgi przychodów i rozchodów**

|                                       |                                  |                                                                                           |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa skrócona                        |                                  | ATELIER                                                                                   |
| Nazwa pełna                           |                                  | Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br><b>wpisz swój numer PESEL</b>                      |
| NIP                                   |                                  | 6181907473                                                                                |
| REGON                                 |                                  | 250991190                                                                                 |
| Adres siedziby                        |                                  | ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz                                                              |
| Gmina/Powiat/Poczt                    |                                  | Kalisz                                                                                    |
| Województwo                           |                                  | wielkopolskie                                                                             |
| Podstawowy rachunek bankowy           | nazwa                            | rachunek bieżący                                                                          |
|                                       | numer konta                      | 55 1090 1128 5422 1555 7887 1271                                                          |
|                                       | nazwa banku                      | Bank Zachodni WBK SA 1 O. w Kaliszu                                                       |
|                                       | stan początkowy                  | 24 000,00 zł                                                                              |
| Metoda rozliczania VAT                |                                  | rok 2018, kwartał II, metoda: miesięczna                                                  |
| Forma księgowości                     |                                  | księga przychodów i rozchodów                                                             |
| Okres obrachunkowy                    |                                  | rok 2018, kwartał drugi , kwiecień 2018                                                   |
| Parametry numeracji KPiR              |                                  | numeracja: rozdzielna dla każdego miesiąca<br>sumowanie: rozdzielnie dla każdego miesiąca |
| Numeracja dokumentów                  |                                  | numer łamany przez miesiąc i rok                                                          |
| Imię i nazwisko szefa                 |                                  | Andrzej Walczak/identyfikator AW – osoba upoważniona do podpisywania dokumentów           |
| Urząd skarbowy                        | symbol                           | US                                                                                        |
|                                       | nazwa                            | Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu                                                            |
|                                       | kod US                           | 3008                                                                                      |
|                                       | adres                            | ul. Targowa 1, 62-800 Kalisz                                                              |
|                                       | numer rachunku bankowego dla PIT | 23 1010 1469 0004 1722 2300 0000<br>NBP O/Okr. w Poznaniu                                 |
|                                       | numer rachunku bankowego dla VAT | 73 1010 1469 0004 1722 2200 0000<br>NBP O/Okr. w Poznaniu                                 |
| Forma prawna                          |                                  | jednoosobowa działalność gospodarcza                                                      |
| Osoba fizyczna do deklaracji/wspólnik |                                  | Andrzej Walczak <b>obok imienia wpisz swój numer PESEL</b>                                |
| Typ prowadzonej działalności          |                                  | pozarolnicza działalność gospodarcza                                                      |
| Rodzaj prowadzonej działalności       |                                  | usługowa                                                                                  |

**Dane identyfikacyjne właściciela/wspólnika**

|                                                           |                                                      |                       |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| Dane identyfikacyjne właściciela                          | imię i nazwisko                                      | Andrzej Walczak       |
|                                                           | data i miejsce urodzenia                             | 05.07.1982 r., Kalisz |
|                                                           | PESEL                                                | 82070501771           |
|                                                           | NIP                                                  | 6181907473            |
| Adres zameldowania/zamieszkania                           | ul. Harcerska 1, 62-800 Kalisz                       |                       |
| Gmina/Powiat/Poczt                                        | Kalisz                                               |                       |
| Województwo                                               | wielkopolskie                                        |                       |
| Udział w firmie                                           | 100,00%                                              |                       |
| Urząd skarbowy                                            | Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu                       |                       |
| Naliczanie składek na ubezpieczenia z parametrów podmiotu | emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne |                       |
| Sposób rozliczania PIT                                    | podatek progresywny, zaliczka wpłacana miesięcznie   |                       |
| Kod tytułu ubezpieczenia                                  | 05 70 0 0                                            |                       |

**Pracę z programem kadrowo-płacowym rozpocznij od:**

- ustawienia parametrów płacowych i ubezpieczeniowych

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

- wprowadzenia danych Krystiana Orlikowskiego do ewidencji osobowej.

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

|                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                 |             | Krystian Orlikowski                                                                                                                                                                                                             |
| PESEL                           |             | 87070600451                                                                                                                                                                                                                     |
| Data i miejsce urodzenia        |             | 06.07.1987 r., Kalisz                                                                                                                                                                                                           |
| Stan cywilny                    |             | żonaty                                                                                                                                                                                                                          |
| Imię ojca                       |             | Damian                                                                                                                                                                                                                          |
| Imię i nazwisko rodowe matki    |             | Nina Garlicka                                                                                                                                                                                                                   |
| Adres zameldowania/zamieszkania |             | ul. Gimnazjalna 1, 62-874 Brzeziny                                                                                                                                                                                              |
| Gmina/Powiat                    |             | Kalisz                                                                                                                                                                                                                          |
| Rachunek bankowy                | numer konta | 45 1140 1993 0000 5502 3500 1007                                                                                                                                                                                                |
|                                 | nazwa banku | mBank SA O. Korporacyjny Kalisz                                                                                                                                                                                                 |
| Urząd Skarbowy                  |             | Drugi Urząd Skarbowy w Kaliszu                                                                                                                                                                                                  |
| Oddział NFZ                     |             | 15R wielkopolski                                                                                                                                                                                                                |
| Data przystąpienia do NFZ       |             | 04.04.2018 r.                                                                                                                                                                                                                   |
| Zestaw płacowy                  |             | Administracja                                                                                                                                                                                                                   |
| Data zawarcia umowy o pracę     |             | 30.03.2018 r.                                                                                                                                                                                                                   |
| Dzień rozpoczęcia pracy         |             | 04.04.2018 r.                                                                                                                                                                                                                   |
| Rodzaj umowy                    |             | umowa o pracę na czas określony<br>od 04.04.2018 r. do 30.06.2019 r.                                                                                                                                                            |
| Dział                           |             | Atelier                                                                                                                                                                                                                         |
| Stanowisko                      |             | fotograf                                                                                                                                                                                                                        |
| Czas pracy                      |             | 1/1 (pełen etat)                                                                                                                                                                                                                |
| Składniki wynagrodzenia         |             | podstawa godzinowa 20,00 zł                                                                                                                                                                                                     |
| Kod tytułu ubezpieczenia        |             | 01 10 0 0                                                                                                                                                                                                                       |
| Generowany raport               |             | ZUS RCA                                                                                                                                                                                                                         |
| Uprawnienie do ulgi podatkowej  |             | pracownik złożył pracodawcy oświadczenie PIT-2                                                                                                                                                                                  |
| Inne warunki                    |             | wypłata wynagrodzenia za miesiąc ostatniego dnia miesiąca                                                                                                                                                                       |
| Ewidencja czasu pracy           |             | W kwietniu pracownik przepracował 19 dni od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00 oraz 8 godzin nadliczbowych od 12:00 do 20:00 w niedzielę 22.04.2018 r., za które pracodawca wypłacił dodatek do wynagrodzenia. |

Krystian Orlikowski  
ul. Gimnazjalna 1, 62-874 Brzeziny  
PESEL 87070600451

Kalisz, 30.03.2018 r.

**OŚWIADCZENIE**  
**pracownika**  
**dla celów stosowania podwyższonych kosztów uzyskania przychodów\***

Niniejszym proszę płatnika **Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak**  
(nazwa zakładu pracy)

o odliczenie podwyższonych kosztów uzyskania przychodów, gdyż:

- zamieszkuję w Brzezinach, tj. poza miejscowością, w której znajduje się zakład pracy,
- nie otrzymuję dodatku za rozłąkę.

**Krystian Orlikowski**  
(podpis pracownika)

\*Podstawa prawna – art. 32 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych  
(Dz. U. z 2016 r. poz. 2032 ze zm.).

**Koszty uzyskania przychodów w 2018 r.**

| Miesięczne koszty uzyskania przychodów dla pracownika uzyskującego przychody z tytułu jednego stosunku pracy |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| zwykłe                                                                                                       | podwyższone |
| 111,25 zł                                                                                                    | 139,06 zł   |

**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% |

\*Wysokość składki wypadkowej od 1 kwietnia 2018 roku wynosi 1,67%.

## Dokumenty księgowe z kwietnia 2018 r.

| <b>FAKTURA</b><br><b>NR 487/2018</b>                                                                          |                         |      |       | Wrocław, dnia 09.04.2018 r.                                                                             |    |               |           |             |            |                    |                |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----------|-------------|------------|--------------------|----------------|-----------|
|                                                                                                               |                         |      |       | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 09.04.2018 r.                      |    |               |           |             |            | Środek transportu: |                |           |
| <b>Sprzedawca</b><br>Sklep Fotograficzny PSTRYK sp. z o.o.<br>Al. Lipowa 42, 53-124 Wrocław<br>NIP 8991811903 |                         |      |       | <b>Nabywca</b><br>Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br>ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181907473 |    |               |           |             |            |                    |                |           |
| 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    | szt. | 10    | 45                                                                                                      | 50 | 455           | 00        | 23          | 104        | 65                 | 559            | 65        |
| 2.                                                                                                            | Wywoływacz FULI         | szt. | 1     | 250                                                                                                     | 00 | 250           | 00        | 23          | 57         | 50                 | 307            | 50        |
| Sposób zapłaty: <b>zapłacono gotówką</b>                                                                      |                         |      |       | <b>RAZEM:</b>                                                                                           |    | <b>705</b>    | <b>00</b> | <b>X</b>    | <b>162</b> | <b>15</b>          | <b>867</b>     | <b>15</b> |
| Do zapłaty złotych: <b>867,15</b>                                                                             |                         |      |       | W tym:                                                                                                  |    |               |           | zw.         |            |                    |                |           |
| Słownie złotych: osiemset sześćdziesiąt siedem 15/100                                                         |                         |      |       |                                                                                                         |    | 705           | 00        | 23          | 162        | 15                 | 867            | 15        |
|                                                                                                               |                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 8           |            |                    |                |           |
|                                                                                                               |                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 5           |            |                    |                |           |
|                                                                                                               |                         |      |       |                                                                                                         |    | 0             |           |             |            |                    |                |           |
| Wystawiła: <i>Nina Rostek</i>                                                                                 |                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           |             |            |                    |                |           |

| <b>FAKTURA</b><br><b>NR 1540/2018</b>                                                       |                                                         |      |       | Wrocław, dnia 10.04.2018 r.                                                                             |    |               |           |             |           |                    |                |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----------|-------------|-----------|--------------------|----------------|-----------|
|                                                                                             |                                                         |      |       | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 10.04.2018 r.                      |    |               |           |             |           | Środek transportu: |                |           |
| <b>Sprzedawca</b><br>EKURIER sp. z o.o.<br>ul. Wagonowa 4, 53-609 Wrocław<br>NIP 7792428503 |                                                         |      |       | <b>Nabywca</b><br>Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br>ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181907473 |    |               |           |             |           |                    |                |           |
| Lp.                                                                                         | Nazwa towaru lub usługi                                 | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto                                                                                  |    | Wartość netto |           | Podatek VAT |           |                    | Wartość brutto |           |
|                                                                                             |                                                         |      |       | zł                                                                                                      | gr | zł            | gr        | stawka %    | kwota     |                    | zł             | gr        |
| 1.                                                                                          | Usługa kurierska – transport materiałów fotograficznych | szt. | 1     | 80                                                                                                      | 00 | 80            | 00        | 23          | 18        | 40                 | 98             | 40        |
| Sposób zapłaty: <b>zapłacono gotówką</b>                                                    |                                                         |      |       | <b>RAZEM:</b>                                                                                           |    | <b>80</b>     | <b>00</b> | <b>X</b>    | <b>18</b> | <b>40</b>          | <b>98</b>      | <b>40</b> |
| Do zapłaty złotych: <b>98,40</b>                                                            |                                                         |      |       | W tym:                                                                                                  |    |               |           | zw.         |           |                    |                |           |
| Słownie złotych: dziewięćdziesiąt osiem 40/100                                              |                                                         |      |       |                                                                                                         |    | 80            | 00        | 23          | 18        | 40                 | 98             | 40        |
|                                                                                             |                                                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 8           |           |                    |                |           |
|                                                                                             |                                                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 5           |           |                    |                |           |
|                                                                                             |                                                         |      |       |                                                                                                         |    | 0             |           |             |           |                    |                |           |
| Wystawił: <i>Mikołaj Nowak</i>                                                              |                                                         |      |       |                                                                                                         |    |               |           |             |           |                    |                |           |

| FAKTURA<br>NR 1/04/2018                                                                                                                                                                               |                                          |      |       | Kalisz, dnia 18.04.2018 r.                                                                 |    |               |           |                    |            |           |                |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----------|--------------------|------------|-----------|----------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów<br>lub wykonania usługi: 18.04.2018 r.      |    |               |           | Środek transportu: |            |           |                |           |
| <b>Sprzedawca</b><br>Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br>ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181907473<br>Bank: Bank Zachodni WBK SA 1 O. w Kaliszu<br>Nr konta: 55 1090 1128 5422 1555 7887 1271 |                                          |      |       | <b>Nabywca</b><br>Moda Polska sp. z o.o.<br>ul. Bankowa 6, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181815860 |    |               |           |                    |            |           |                |           |
| 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.                                                                                                                                                                                                    | Usługa fotograficzna – reklama biznesowa | szt. | 1     | 3 500                                                                                      | 00 | 3 500         | 00        | 23                 | 805        | 00        | 4 305          | 00        |
| <b>Sposób zapłaty: przelew 14 dni</b><br><b>Do zapłaty złotych: 4 305,00</b><br><b>Słownie złotych: cztery tysiące trzysta pięć 00/100</b>                                                            |                                          |      |       | <b>RAZEM:</b>                                                                              |    | <b>3 500</b>  | <b>00</b> | <b>X</b>           | <b>805</b> | <b>00</b> | <b>4 305</b>   | <b>00</b> |
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       | W tym:                                                                                     |    |               |           | zw.                |            |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       |                                                                                            |    | 3 500         | 00        | 23                 | 805        | 00        | 4 305          | 00        |
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       |                                                                                            |    |               |           | 8                  |            |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       |                                                                                            |    |               |           | 5                  |            |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                       |                                          |      |       |                                                                                            |    |               |           | 0                  |            |           |                |           |
| Wystawił: Andrzej Walczak                                                                                                                                                                             |                                          |      |       |                                                                                            |    |               |           |                    |            |           |                |           |

|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       |                                                                                                         |    |               |           |                    |              |           |                |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----------|--------------------|--------------|-----------|----------------|-----------|
| <b>FAKTURA</b><br><b>NR 850/2018</b>                                                                                                                                                                            |                             |      |       | Wrocław, dnia 27.04.2018 r.                                                                             |    |               |           |                    |              |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       | Data dokonania lub zakończenia dostawy towarów lub wykonania usługi: 27.04.2018 r.                      |    |               |           | Środek transportu: |              |           |                |           |
| <b>Sprzedawca</b><br>Sklep Fotograficzny PSTRYK sp. z o.o.<br>Al. Lipowa 42, 53-124 Wrocław<br>NIP 8991811903<br>Bank: Bank Polska Kasa Opieki SA O. we Wrocławiu<br>Nr konta: 25 1240 6683 4165 3092 2917 5700 |                             |      |       | <b>Nabywca</b><br>Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br>ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181907473 |    |               |           |                    |              |           |                |           |
| 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.                                                                                                                                                                                                              | Aparat fotograficzny PANTEX | szt. | 1     | 10 500                                                                                                  | 00 | 10 500        | 00        | 23                 | 2 415        | 00        | 12 915         | 00        |
| Sposób zapłaty: <b>przelew 7 dni</b><br>Do zapłaty złotych: <b>12 915,00</b><br>Słownie złotych: dwanaście tysięcy dziewięćset piętnaście 00/100                                                                |                             |      |       | <b>RAZEM:</b>                                                                                           |    | <b>10 500</b> | <b>00</b> | <b>X</b>           | <b>2 415</b> | <b>00</b> | <b>12 915</b>  | <b>00</b> |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       | W tym:                                                                                                  |    |               |           | zw.                |              |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       |                                                                                                         |    | 10 500        | 00        | 23                 | 2 415        | 00        | 12 915         | 00        |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 8                  |              |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       |                                                                                                         |    |               |           | 5                  |              |           |                |           |
|                                                                                                                                                                                                                 |                             |      |       | 0                                                                                                       |    |               |           |                    |              |           |                |           |
| Wystawiła: <i>Nina Rostek</i>                                                                                                                                                                                   |                             |      |       |                                                                                                         |    |               |           |                    |              |           |                |           |

**Informacja dotycząca zakupionego środka trwałego**

Zakupiony aparat fotograficzny PANTEX wprowadzono do ewidencji środków trwałych i przyjęto do używania w kwietniu 2018 r. Będzie on amortyzowany metodą liniową od maja 2018 r.

|                                                                                                     |               |                                                                                                                                                                                                      |            |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Bank Zachodni WBK SA 1 O. w Kaliszu<br>ul. Parczewskiego 9a, 62-800 Kalisz<br>tel. 62 765 47 00     |               | Nr rachunku: 55 1090 1128 5422 1555 7887 1271<br>Rachunek prowadzony w PLN<br><br><b>Posiadacz rachunku</b><br>Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak<br>ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz<br>NIP 6181907473 |            |           |
| <b>WYCIĄG BANKOWY NR 04/2018 z dnia 30.04.2018 r.</b><br>za okres od 01.04.2018 r. do 30.04.2018 r. |               |                                                                                                                                                                                                      |            |           |
| Saldo początkowe z dnia 01.04.2018 r.                                                               |               |                                                                                                                                                                                                      |            | 24 000,00 |
| Lp.                                                                                                 | Data operacji | Tytuł płatności                                                                                                                                                                                      | Obciążenia | Uznania   |
| 1.                                                                                                  | 30.04.2018 r. | przelew przychodzący:<br>Moda Polska sp. z o.o. za fakturę nr 1/04/2018                                                                                                                              |            | 4 305,00  |
| 2.                                                                                                  | 30.04.2018 r. | pobranie odsetek od kredytu bankowego                                                                                                                                                                | 250,00     |           |
| 3.                                                                                                  | 30.04.2018 r. | przelew wychodzący:<br>wynagrodzenie dla Krystiana Orlikowskiego                                                                                                                                     | 2 412,40   |           |
| Saldo końcowe z dnia 30.04.2018 r.                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                      |            | 25 642,60 |

**Informacja do sporządzenia DW nr 1/04/2018 – wydatki z tytułu eksploatacji pojazdu**

Atelier STUDIO FOTO Andrzej Walczak  
ul. Grodzka 1, 62-800 Kalisz  
NIP 6181907473

Kalisz, 30.04.2018 r.

**MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE WYDATKÓW**

z tytułu używania niewprowadzonego do ewidencji środków trwałych samochodu osobowego  
za kwiecień 2018 r.

Nr rejestracyjny PK 3E780

| Miesiąc  | Wartość limitu wynikająca z ewidencji przebiegu pojazdu |             | Poniesione wydatki według zestawienia rachunków |             | Wydatki zaliczane do kosztów uzyskania przychodów w PKPiR |             |
|----------|---------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|-------------|
|          | miesięcznie                                             | narastająco | miesięcznie                                     | narastająco | miesięcznie                                               | narastająco |
| 1        | 2                                                       | 3           | 4                                               | 5           | 6                                                         | 7           |
| Kwiecień | 125,37 zł                                               | 125,37 zł   | 120,00 zł                                       | 120,00 zł   | 120,00 zł                                                 | 120,00 zł   |
| Razem    | 125,37 zł                                               | 125,37 zł   | 120,00 zł                                       | 120,00 zł   | 120,00 zł                                                 | 120,00 zł   |

Andrzej Walczak  
(podpis osoby upoważnionej)



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

**Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:**

- *Umowa o pracę* nr 1/2018 dla Krystiana Orlikowskiego – wydruk,
- *Lista płac* za kwiecień 2018 r. dla Krystiana Orlikowskiego – wydruk (w programie *Symfonia Kadry i Płace* – lista płac rozbudowana, a w programie *Optima* – lista płac szczegółowa),
- *Polecenie przelewu* wynagrodzenia za kwiecień 2018 r. dla Krystiana Orlikowskiego – wydruk,
- DW – *Dowód wewnętrzny* nr 1/04/2018 – wydruk,
- Podatkowa księga przychodów i rozchodów za kwiecień 2018 r. – wydruk,
- VAT-7 *Deklaracja dla podatku od towarów i usług* za kwiecień 2018 r. – wydruk.





*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*