

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_4
Nazwa danej testowej	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku w wysokości 100% zasiłku z przyznaniem orzeczeniem o niepełnosprawności

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	
	3. NIP	W	
	4. Data urodzenia	W	
	5. Miejsce urodzenia	W	
	6. Kraj / Narodowość	W	
	7. Nazwisko:	W	
	8. Imię		
	9. Drugie imię		
	10. Nazwisko rodowe:		
	11. Imię ojca / Imię matki		
	12. Liczba dzieci		
	13. Stan cywilny		(wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta		
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu		
	16. Organ wydający		
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)		
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały		
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia		
	20. Adres zamieszkania		
	21. Adres do korespondencji		Zgodny z adresem stałym
	22. Telefon kontaktowy		
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	23. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	
	24. Typ szkoły	O	
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	
	26. Poziom wykształcenia:	W	
	27. Typ wykształcenia	O	
	28. Kierunek wykształcenia	O	
	29. Specjalizacja zawodowa	O	
Stopnie naukowe	30. Stopień naukowy wg MEN	O	

Zawody	31. Zawód wyuczony / Staż	O	
	32. Kod zawodu	O	
	33. Zawód wykonywany / Staż	W	
	34. Kod zawodu	W	
	35. Zawód zakazany:	O	--
Specj. upraw zaw.	36. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż		-
Języki obce	37. Nazwa języka / stopień znajomości:		--
Umiejętności	38. Umiejętności		--
Gosp. rolne	39. Data zakupu//Wydania zaświadczenia		--
	40. Wielkość w ha przeliczeniowych		--
	41. Średni dochód z działu spec. prod.		--
	42. Podatek		--
Rach. bankowy	43. Numer rachunku bankowego	O	--
	44. Nazwa banku	O	-
Realizacja wypłaty	45. Miejsce wypłaty	W	--
	46. Forma płatności:	W	--
Dochody	47. Kwota miesięcznie		--
Dane podatkowe	48. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	
	49. Kwota zwolnienia	O	
	50. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	
Niepełnosprawność	51. Orzeczenie o niepełnosprawności	W	
	52. Rodzaj niepełnosprawności	O	Uszkodzenie słuchu
	53. Stopień niepełnosprawności	W	umiarkowany
	54. Termin orzeczenia	W	11.11.2011. na czas nieokreślony
Rodzina	55. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	W	
	56. Zatrudnienie w latach:	W	--
	57. Nazwa ostatniego pracodawcy:	W	--
	58. Nr REGON ostatniego pracodawcy	W	--
	59. Podst. rodzaj działalności wg EKD ostatniego pracodawcy	W	--
	60. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	61. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	62. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	63. Podstawa wykonywania pracy	O	--
	64. Wymiar czasu pracy	O	--

	65. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	66. Nazwa oddziału NFZ	W	
	67. Kod oddziału NFZ	W	
	68. Okres od	W	Data rejestracji
	69. Okres od	O	
	70. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK

2.1. Wynik rejestracji DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Ustalenie statusu:

Data rejestracji :	
Status:	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku po 7 dniach karencji;
Data upływu karencji	
Status	2. Prawo do zasiłku
Data upływu okresu pobierania zasiłku 6 mc-y	
Status:	3. Upływ okresu pobierania zasiłku
Rodzaj zasiłku:	100% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (/ m-cznie)
Data przyznania zasiłku na okres od / do	

Zgłoszenia do ZUS

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie
Decyzja	przyznająca status bezrobotnego z prawem do zasiłku
Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (091102) <u>w/g 2 statusu</u> ZUS ZWUA (091102) ZUS ZUA (091002) <u>w/g 3 statusu:</u> ZUS ZWUA (091002) ZUS ZZA (091102)