

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_2
Nazwa danej testowej	Dane bezrobotnego z prawem do zasiłku po 7 dniach karencji

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	
2.	Nazwisko	W	
3.	Imię	W	
Brak osoby w bazie - nie występuje w kartotece			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:		
	3. NIP		
	4. Data urodzenia		
	5. Miejsce urodzenia		
	6. Kraj / Narodowość		
	7. Nazwisko:		
	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		
	24. Typ szkoły		
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):		
	26. Poziom wykształcenia:		
	27. Typ wykształcenia		
	28. Kierunek wykształcenia		
	29. Specjalizacja zawodowa		
Stopnie naukowe	30. Stopień naukowy wg MEN		
Zawody	31. Zawód wyuczony:		
	32. Zawód wykonywany / Staż		
	33. Zawód zakazany:		--
Specj. upraw zaw.	34. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż		-
Języki obce	35. Nazwa języka / stopień znajomości:		--
Umiejętności	36. Umiejętności		--
Gosp. rolne	37. Data zakupu//Wydania zaświadczenia		--
	38. Wielkość w ha przeliczeniowych		--
	39. Średni dochód z działu spec. prod.		--
	40. Podatek		--
Rach. bankowy	41. Numer rachunku bankowego		--
	42. Nazwa banku		-
Realizacja wypłaty	43. Miejsce wypłaty		--
	44. Realizacja		--
Dochody	45. Kwota miesięcznie		--
Dane podatkowe	46. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość		
	47. Kwota zwolnienia		
	48. Mnożnik kwoty wolnej od podatku		
Niepełnosprawność	49. Orzeczenie o niepełnosprawności		
	50. Rodzaj niepełnosprawności		Uszkodzenie słuchu
	51. Stopień niepełnosprawności		umiarkowany
	52. Termin orzeczenia		
Rodzina	53. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa		--
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)		Brak okresów zatrudnienia
	54. Zatrudnienie w latach:		--
	55. Nazwa ostatniego pracodawcy:		--
	56. Nr REGON ostatniego pracodawcy		--

	57. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy		--
	58. Adres ostatniego pracodawcy:		--
	59. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:		--
	60. Ostatnio zajmowane stanowiska:		--
	61. Podstawa wykonywa pracy		--
	62. Wymiar czasu pracy		--
	63. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)		--
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	64. Nazwa oddziału NFZ		Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ
	65. Kod oddziału NFZ		04R (podpowiadany przez system)
	66. Okres od		Data rejestracji
	67. Okres od		
	68. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego		TAK

2.3. Rodzina

Dane członków rodziny zgłaszanych do ubezpieczenia zdrowotnego z dniem rejestracji ubezpieczonego (bezrobotnego)

	#1	#2
1. Nazwisko:		
2. Imię		
3. Data urodzenia		
4. PESEL:		
5. NIP	--	--
6. Dokument tożsam.		
7. Stopień pokrewieństwa	Córka	Syn
8. Niepełnosprawność		
stopień		
Od / Do		
9. Adres zameldowania lub pobytu:	Wpisać gdy inny niż ubezpieczonego	
10. Zgłoszenie do ubezpiecz. zdrowotnych	TAK	TAK
11. Data zgłoszenia	Data rejestracji bezrobotnego	Data rejestracji bezrobotnego

2.4. Wynik rejestracji

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Data rejestracji :	
Status:	Bezrobotny z prawem do zasiłku po 7 dniach karencji
Data przyznania prawa do zasiłku:	
Data upływu prawa do zasiłku:	
Rodzaj zasiłku:	80% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (80%PWZ1/ m-cznie)
Zmiana wysokości zasiłku	
Data zmiany	Wyliczona automatycznie -3 m-ce od daty przyznania
Wysokość zasiłku:	

Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 6 m-cy	
----------------------------------------------------------	--

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	w/g 1 statusu:
	ZUS ZZA (0911)
	ZUS ZWUA, (0911)
	ZUS ZUA (0910)
	w/g 2 statusu
	ZUS ZWUA (0910)
	ZUS ZZA (0911)

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS dla członków rodziny:

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS:				Uwagi
córka	ZCNA	zgł	Data rejestracji	
syn	ZCNA	zgł	Data rejestracji	
córka	ZCNA	wyr		
syn	ZCNA	wyr		