

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_3
Nazwa danej testowej	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

W okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem rozwiązał stosunek służbowy za porozumieniem stron

	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		11.11.2011. na czas nieokreślony
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)		Porozumienie stron

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

2.1. Wynik rejestracji DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Ustalenie statusu:

Data rejestracji :	
Status:	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji;
Data upływu karencji	
Status	2. upływ 90 dniowej karencji
Data upływu okresu pobierania zasiłku 12 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
Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (0911) <u>w/g 2 statusu</u> ZUS ZWUA (0911) ZUS ZUA (0910) <u>w/g 3 statusu:</u> ZUS ZWUA (0910) ZUS ZZA (0911)