

## DANE TESTOWE

## 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_5
Nazwa danej testowej	Dane rejestracyjne bezrobotnego do 25 roku życia bez prawa do zasiłku

## 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

## 2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	
2.	Nazwisko	W	Bogucki
3.	Imię	W	Sebastian
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

## 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:	W	
	3. NIP	O	969-014-87-29
	4. Data urodzenia	W	
	5. Miejsce urodzenia	O	Żywiec
	6. Kraj / Narodowość	W	Polska/Polska
	7. Nazwisko:	W	Bogucki
	8. Imię	W	Sebastian
	9. Drugie imię	O	-
	10. Nazwisko rodowe:	O	-
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Krzysztof/Agata
	12. Liczba dzieci	O	-
	13. Stan cywilny	W	Wolny (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	AGC233897
	16. Organ wydający		-
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	Polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Harcerska 7/3 77-100 Bytów
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia		-
	20. Adres zamieszkania		-
	21. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	22. Telefon kontaktowy/email	W	-

Kwalifikacje:			
<b>Ukończone szkoły</b>	23. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	-
	24. Typ szkoły	O	-
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	-
	26. Poziom wykształcenia:	W	Gimnazjalne
	27. Typ wykształcenia	O	-
	28. Kierunek wykształcenia	O	-
	29. Specjalizacja zawodowa	O	-
	30. Stopień naukowy wg MEN	O	-
<b>Stopnie naukowe</b>			
<b>Zawody</b>	31. Zawód wyuczony / Staż	O	--
	32. Kod zawodu	O	--
	33. Zawód wykonywany / Staż	W	Robotnik gospodarczy
	34. Kod zawodu	W	515303
	35. Zawód zakazany:	O	--
<b>Specj. upraw zaw.</b>	36. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	--
<b>Języki obce</b>	37. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	--
<b>Umiejętności</b>	38. Umiejętności	O	--
<b>Gosp. rolne</b>	39. Data zakupu/Wydania zaświadczenia	O	--
	40. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	41. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	42. Podatek	O	--
<b>Rach. bankowy</b>	43. Numer rachunku bankowego	O	--
	44. Nazwa banku	O	-
<b>Realizacja wypłaty</b>	45. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	46. Forma płatności:	W	Kasa
<b>Dochody</b>	47. Kwota miesięcznie		--
<b>Dane podatkowe</b>	48. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	49. Kwota zwolnienia	O	--
	50. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
<b>Niepełnosprawność</b>	51. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	52. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	53. Stopień niepełnosprawności	O	--
	54. Termin orzeczenia	O	--
<b>Rodzina</b>	55. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
<b>Okresy zatrudnienia zaliczane</b>	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	--
	56. Zatrudnienie w latach:	O	--
	57. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--

	58. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	59. Podst. rodzaj działalności wg EKD ostatniego pracodawcy	O	--
	60. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	61. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	62. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	63. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	64. Wymiar czasu pracy	O	--
	65. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	-
<b>Dane NFZ</b>  (Narodowego Funduszu Zdrowia)	66. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	67. Kod oddziału NFZ	W	11R
	68. Okres od	W	Data rejestracji
	69. Okres od	O	-
	70. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK

### 2.3. WYNIK REJESTRACJI

#### Ustalenie statusu:

<b>Numer id w urzędzie:</b>	Nadany przez system automatycznie w ustalonym formacie
<b>Decyzja</b>	Przyznająca status bezrobotnego bez prawa do zasiłku
<b>Data rejestracji :</b>	03.11.2014
<b>Status:</b>	1. Bezrobotny bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych
<b>Status osoby będącej w szczególnej sytuacji na rynku pracy</b>	Bezrobotny do 25 roku życia
<b>Status:</b>	2. Przyznanie prawa do stypendium za szkolenia
<b>Rodzaj zasiłku:</b>	Stypendium za szkolenia w wysokości 120 % zasiłku gdy miesięczny wymiar godzin wynosi co najmniej 150 godzin
<b>Data przyznania zasiłku na okres od / do</b>	05.04.2015 – 30.04.2015 (150 godzin)
<b>Status:</b>	3. Zakończenie szkolenia
	01.05.2015

#### Dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

<b>Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS</b>	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (091100) <u>w/g 2 statusu:</u> ZUS ZWUA (091100) z dniem przyznania stypendium ZUS ZUA (092000) z dniem przyznania stypendium <u>w/g 3 statusu:</u> ZUS ZWUA (092000) z dniem zakończenia szkolenia ZUS ZZA (091100) z dniem zakończenia szkolenia
------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------