

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_8_1
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące wniosku o dofinansowanie szkolenia

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE SZKOLENIA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj wnioskodawcy: osoba, rolnik	W	Osoba Niewidoczne na oknie, automatycznie ustawiane przez system
2.	Nazwisko i imię wnioskodawcy	W	Nazwisko i imię zarejestrowanego w systemie bezrobotnego lub poszukującego pracy wskazanego na liście klientów RP
3.	Kod realizowanego programu	W	Kod programu wskazanego na liście programów/projektów oraz wydatków
4.	Kod zadania/ wydatku realizowanego w ramach programu	W	Kod zadania/wydatku wskazany na liście programów/projektów oraz wydatków
5.	Numer wniosku	W	Numer nadawany przez system po zapisie danych
6.	Data złożenia wniosku	W	11.05.2015
7.	Numer dokumentu	O	DOK/2015/05/01
8.	Typ podmiotu współfinansującego: osoba lub organizacja	W	Osoba
9.	Podmiot współfinansujący: nazwa organizacji lub nazwisko i imię osoby	W	Imię i nazwisko wybranej osoby
10.	Numer szkolenia	W	Numer szkolenia wybranego z listy szkoleń o sposobie organizacji 'częściowo finansowane'
11.	Data rozpoczęcia okresu objętego refundacją	W	01.06.2015
12.	Data zakończenia okresu objętego refundacją	W	05.06.2015
13.	Sposób przekazania dofinansowania: kasa, przelew, przekaz	W	Kasa
14.	Wnioskowana kwota dofinansowania	W	100,00

15.	Status wniosku o refundację: nierozpatrzony, rozpatrzony pozytywnie, rozpatrzony negatywnie, rozliczony	W	Nierozpatrzony
16.	Dodatkowe uwagi	O	-