

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_2
Nazwa danej testowej	Dane bezrobotnego z prawem do zasiłku od dnia rejestracji (zasiłek w wysokości 80%, 120% zasiłku dla bezrobotnych)

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	76102008233
2.	Nazwisko	W	Banacki
3.	Imię	W	Marek
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	76102008233
	3. NIP	O	--
	4. Data urodzenia	W	20.10.1976
	5. Miejsce urodzenia	O	Bytów
	6. Kraj / Narodowość	W	polska/polska
	7. Nazwisko:	W	Banacki
	8. Imię	W	Marek
	9. Drugie imię	O	-
	10. Nazwisko rodowe:	O	-
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Zygmunt/Jolanta
	12. Liczba dzieci	O	-
	13. Stan cywilny	W	Wolny
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu/data ważności	W	AEE963565/20.02.2018
	16. Organ wydający	O	-
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo 1(nazwa)	W	polskie
	18. Obywatelstwo 2 (nazwa)	O	----
Adres	19. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Toruńska 16 77-100 Bytów
	20. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	-

	21. Adres zamieszkania	O	-
	22. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	23. Telefon kontaktowy	O	-
	24. Fax		-
Kwalifikacje wyuczone i wykonywane (posiadane):			
Ukończone szkoły	25. Nazwa szkoły (uczelni) / miejscowość	O	-
	26. Typ szkoły	O	-
	27. Daty ukończenia szkoły (uczelni)	O	-
Wykształcenie	28. Poziom wykształcenia	W	podstawowe
	29. Typ wykształcenia – wartość ze słownika od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	-
	30. Kierunek wykształcenia – od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	-
	31. Specjalizacja zawodowa	O	-
	32. Sopleń naukowy wg MEN – wartość ze słownika dostępna dla poziomu <i>Wyższe</i>	O	-
Zawody	33. Zawód wyuczony: - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy, - do statystyk.	O	-
	34. Zawód wykonywany / Staż - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy w zawodzie, - data utraty uprawnień do pracy w zawodzie, - staż, - do statystyk	O	-
	35. Zawód zakazany - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy	O	--
Języki obce	36. Nazwa języka – ze słownika	O	--
	37. Stopień znajomości w mowie – ze słownika		
	38. Stopień znajomości w piśmie – ze słownika		
Umiejętności	39. Nazwa – wartość ze słownika	O	--
	40. Opis	O	
Uprawnienie	41. Nazwa – wartość ze słownika	O	
	42. Data nabycia uprawnienia	O	
	43. Data ważności uprawnienia	O	
	44. Staż		
Predyspozycje	45. Nazwa – wartość ze słownika	O	--
	46. Opis	O	
Kwalifikacje oczekiwane do wyuczenia:			
Zawód do	47. Kod zawodu – ze słownika	O	--

wyuczenia	48. Nazwa zawodu - ze słownika		--
Języki obce	49. Nazwa języka	O	--
Umiejętności	50. Nazwa – wartość ze słownika	O	-
	51. Opis	O	-
Uprawnienie	52. Nazwa – wartość ze słownika	O	
Pozostałe dane:			
Rach. bankowy	53. Numer rachunku bankowego	O	-
	54. Nazwa banku	O	-
	55. Data zamknięcia rachunku	O	-
Realizacja wypłaty	56. Forma płatności – dostępne opcje: przelew, kasa, przekaz pocztowy, autowypłata	W	Kasa
	57. Dane listy zasiłkowej do której przypisana została osoba: miejsce wypłaty, id listy zasiłkowej	O	Kasa
Dochody	58. Średni dochód w miesiącu	O	-
	59. Podstawa składki społecznej - informacja o przekroczeniu limitu rocznego dochodów w celu zaniechania naliczania składek społecznych	O	
	60. Źródło informacji – ze słownika	O	
Gosp. rolne	61. Data zakupu//Wydania zaświadczenia	O	--
	62. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	63. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	64. Podatek	O	--
Dane podatkowe	65. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość – ze słownika	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	66. Kwota zwolnienia	O	-
	67. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
	68. Próg podatkowy w roku- procent	O	Gdy wyższy od pierwszego progu
Gospodarstwo rolne	69. Wielkość w hektarach przeliczeniowych	O	-
	70. Data zakupu	O	-
	71. Data zbycia	O	-
Orzeczenia o niepełnosprawności	72. Numer orzeczenia /renty	W	389/2002
	73. Data wydania orzeczenia	O	-
	74. Czy orzeczenie czasowe	O	Nie
	75. Stopień niepełnosprawności – ze słownika	W	lekki
	76. Rodzaj niepełnosprawności – ze słownika	O	Uszkodzenie słuchu
Rodzina	77. Imię i Nazwisko członka rodziny	W	dane z tabeli 2.3
	78. PESEL, data urodzenia	W	dane z tabeli 2.3
	79. Stopień pokrewieństwa-ze słownika	W	dane z tabeli 2.3
	80. Informacja o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego: data	O	dane z tabeli 2.3

	zgłoszenia		
	81. Informacja o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego: data wyrejestrowania	O	
	82. Stopień niepełnosprawności	O	
	83. Dokument tożsamości (rodzaj i numer)	W	
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	W	01.01.2000 – 31.01.2016, "JAAL" Spółka z o.o. w Bytowie, Bytów, Umowa o pracę na czas nieokreślony, 1, Robotnik pomocniczy w przemyśle przetwórczym
Zakład pracy	84. Zatrudnienie w latach	O	--
	85. Nazwa ostatniego pracodawcy	O	--
	86. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	87. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy	O	--
	88. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	89. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	90. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	91. Podstawa wykonywania pracy	O	--
	92. Wymiar czasu pracy	O	--
	93. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	--
Dane NFZ	94. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ
(Narodowego Funduszu Zdrowia)	95. Kod oddziału NFZ	W	11R (podpowiadany przez system)
	96. Okres od	W	data rejestracji
	97. Okres do	W	01.01.9999
	98. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	O	-
Sposób powiadamiania /kontaktowania	99. Zgoda na kontakt / powiadamianie email	O	praca.praca@wp.pl
	100. Zgoda na otrzymywanie powiadomień SMS	O	nr telefonu komórkowego
	101. Zgoda na kontakt telefoniczny	O	nr telefonu
	102. Zgoda na otrzymywanie przesyłki pocztowej na adres	O	adres
	103. Brak zgody	W	

Pobrane z ZUS informacje o podleganiu ubezpieczeniu wspomagające proces wydania decyzji o przyznaniu osobie statusu i/lub prawa do zasiłku dla bezrobotnych (dane z usługi U1)

Informacja otrzymana z ZUS: w dniu poprzedzającym dzień rejestracji osoba nie podlega ubezpieczeniu przez innego płatnika

2.3. RODZINA

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

	#1	#2
1. Nazwisko	Banacka	Banacki
2. Imię	Lena	Szymon
3. Data urodzenia	26.08.2005	27.10.2001
4. PESEL	05282624849	01302712350
5. NIP	--	--
6. Dokument tożsamy	-	-
7. Stopień pokrewieństwa	Córka	Syn
8. Niepełnosprawność	-	-
stopień	-	-
Od / Do	-	-
9. Adres zameldowania lub pobytu	-	-
10. Zgłoszenie do ubezpiecz. zdrowotnych	TAK	TAK
11. Data zgłoszenia	-	-

2.4. WYNIK REJESTRACJI

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Data rejestracji	16.09.2016
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Status	Bezrobotny z prawem do zasiłku od dnia rejestracji
Data przyznania prawa do zasiłku	16.09.2016
Data upływu prawa do zasiłku	15.03.2017
Rodzaj zasiłku	100% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (100%PWZ1/ m-cznie)
Zmiana wysokości zasiłku	15.12.2016
Data zmiany	Wyliczona automatycznie - 90 dni od daty przyznania prawa do zasiłku
Wysokość zasiłku	100%PWZ2/m-cznie od 15.12.2016
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 180 dni	16.09.2016 – 14.03.2017

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	w/g 1 statusu: ZUS ZUA (091000) w/g 2 statusu ZUS ZWUA (091000) ZUS ZZA (091100)
---	--

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS dla członków rodziny

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS:				Uwagi
córka	ZCNA	zgł	16.09.2016	
syn	ZCNA	zgł	16.09.2016	
córka	ZCNA	wyr	26.08.2023	
syn	ZCNA	wyr	27.10.2019	