

SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

Numer przypadku testowego	FOB_PT_1_5
Nazwa przypadku testowego	Ponowna rejestracja bezrobotnego
Nazwa komponentu systemu	Formalna Obsługa Beneficjenta
Numer danej testowej	
Nazwa danej testowej	

2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

3. DANE WEJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Powrót bezrobotnego do urzędu – zmiana sytuacji życiowej
2.	Świadczenia pracy i inne dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia

4. KROKI TESTU

Lp.	Nazwa kroku testowego	Poprawność wykonania [Tak/ Nie]	Numer błędu
1.	Wyszukanie danych klienta RP na podstawie danych identyfikacyjnych		
2.	Sprawdzenie danych osobowo – adresowych klienta RP		
3.	Wprowadzenia zmian do danych osobowo - adresowych		
4.	Wprowadzenie danych wpływających na uzyskanie statusu		
	<ul style="list-style-type: none"> Wyliczanie stażu i okresu uprawniającego do zasiłku 		
5.	Wprowadzenie danych wpływających na uzyskanie prawa do zasiłku – przerwa krótsza, niż 365 dni		
6.	Ustalenie tytułu ubezpieczenia		
	<ul style="list-style-type: none"> Rejestrowanie przynależności do oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia 		
7.	Weryfikacja zarejestrowanych w systemie danych dotyczących: danych podatkowych, dochodu, realizacji wypłaty świadczeń		
8.	Uznanie osoby za osobę bezrobotną z prawem do zasiłku na uzupełnienie		
	<ul style="list-style-type: none"> Przygotowanie decyzji 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie danych przyznanego zasiłku 		
	<ul style="list-style-type: none"> Wydrukowanie decyzji o osobie z prawem do zasiłku na 		

	uzupełnienie		
9.	Wydrukowanie karty rejestracyjnej bezrobotnego		
	• Sprawdzenie danych w części B dotyczącej okresów zatrudnienia		
10.	Przygotowanie zgłoszenia/ zgłoszeń do ZUS		
	• Przeglądanie dokumentów zgłoszeniowych		

5. DANE WYJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowany bezrobotny z prawem do zasiłku dla bezrobotnych
2.	Zatwierdzona decyzja o przyznaniu statusu osoby bezrobotnej z prawem do zasiłku uzupełniającego
3.	Wydrukowana część B i C Karty rejestracyjnej bezrobotnego
4.	Przygotowane dokumenty zgłoszeniowe do ZUS

6. BŁĘDY, KTÓRE WYSTĄPIŁY PODCZAS REALIZACJI TESTU

Numer błędu	Klasyfikacja błędu	Opis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI TESTU

Data przeprowadzenia testów	Podpis przedstawiciela MPiPS	Podpis przedstawiciela producenta systemu