

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_9
Nazwa danej testowej	Rejestracja osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	60111362749
2.	Nazwisko	W	Barczyk
3.	Imię	W	Dagmara
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			
Osoba jest objęta wsparciem udzielanym przez Jednostki Zabezpieczenia Społecznego i Rodziny			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

Dane podstawowe	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	60111362749
	3. NIP	O	645-212-29-40
	4. Data urodzenia	W	13.11.1960
	5. Miejsce urodzenia	O	Kołobrzeg
	6. Kraj / Narodowość	W	polska/polska
	7. Nazwisko:	W	Barczyk
	8. Imię	W	Dagmara
	9. Drugie imię	O	--
	10. Nazwisko rodowe:	W	Włodarczyk
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Jan/Józefa
	12. Liczba dzieci	O	--
	13. Stan cywilny	W	Mężatka (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Kobieta
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	dowód osobisty/DDD430290
Obywatelstwo	16. Obywatelstwo (nazwa)	W	polskie
Adres	17. Adres zameldowania na pobyt stały	O	ul. Leśna 21 77-100 Bytów
	18. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	19. Adres zamieszkania	O	--

	20. Adres do korespondencji		Zgodny z adresem stałym
	21. Telefon kontaktowy		--
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	22. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	--
	23. Typ szkoły	O	--
	24. Daty ukończenia szkół (uczelni):	W	21.06.1978
	25. Poziom wykształcenia:	O	Zasadnicze zawodowe
	26. Typ wykształcenia	O	--
	27. Kierunek wykształcenia	O	--
	28. Specjalizacja zawodowa	O	--
Stopnie naukowe	29. Stopień naukowy wg MEN	O	--
Zawody	30. Zawód wyuczony:	O	--
	31. Zawód wykonywany / Staż	O	--
	32. Zawód zakazany:	O	--
Specj. upraw zaw.	33. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	--
Języki obce	34. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	j.angielski / j.rosyjski /
Umiejętności	35. Umiejętności	O	--
Gosp. rolne	36. Data zakupu//Wydania zaświadczenia	O	--
	37. Wielkość w ha przeliczeniowych	W	0,00
	38. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	39. Podatek	O	--
Rach. bankowy	40. Numer rachunku bankowego	W	27 1050 1012 1000 0023 0355 4469
	41. Nazwa banku	O	--
Realizacja wypłaty	42. Miejsce wypłaty	W	Bytów
	43. Forma płatności	O	Przelew
Dochody	44. Kwota miesięcznie	O	--
Dane podatkowe	45. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	O	--
	46. Kwota zwolnienia	O	--
	47. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	O	--
Niepełnosprawność	48. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	49. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	50. Stopień niepełnosprawności	O	--
	51. Termin orzeczenia	O	--
Rodzina	52. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
Okresy zatrudnienia /	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa	O	--

zaliczane	wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)		
	53. Zatrudnienie w latach:	O	--
	54. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	55. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	56. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy	O	--
	57. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	58. Okres zaliczany: Korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej	W	12.02.2013– 31.10.2015
	59. Ostatnio zajmowane stanowiska:	W	-
	60. Podstawa wykonywa pracy	W	-
	61. Wymiar czasu pracy	W	-
	62. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	W	-
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	63. Nazwa oddziału NFZ	W	Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ
	64. Kod oddziału NFZ	W	12R (podpowiadany przez system)
	65. Okres od	W	03.11.2014
	66. Okres od	O	01.01.9999
	67. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK

2.3. Wynik rejestracji

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
Data rejestracji :	03.11.2014
Status:	Bezrobotny bez prawa do zasiłku
Data przyznania prawa do zasiłku:	----
Status:	2. Przyznanie prawa do stypendium za staż
Rodzaj zasiłku:	Stypendium za staż w wysokości 120 % zasiłku gdy miesięczny wymiar godzin wynosi co najmniej 150 godzin
Data przyznania zasiłku na okres od / do	15.03.2015 – 31.08.2015 (do 6 m-cy)
Status:	3. Zakończenie stażu
Data zakończenia stażu	01.09.2015 r.

Status osoby będącej w szczególnej sytuacji na rynku pracy	Bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej
--	--

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	w/g 1 statusu: 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 stażu ZUS ZZA (091100) z dniem zakończenia stażu
--	--