

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_7
Nazwa danej testowej	Rejestracja bezrobotnego posiadającego co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	82020435802
2.	Nazwisko	W	Turla
3.	Imię	W	Jadwiga
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	82020435802
	3. NIP	O	--
	4. Data urodzenia	W	04.02.1982
	5. Miejsce urodzenia	O	Warszawa
	6. Kraj / Narodowość	W	polska/polska
	7. Nazwisko:	W	Turla
	8. Imię	W	Jadwiga
	9. Drugie imię	O	Joanna
	10. Nazwisko rodowe:	W	Kwiatkowska
	11. Imię ojca / Imię matki	O	Janusz / Monika
	12. Liczba dzieci	O	--
	13. Stan cywilny	O	Mężatka (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Kobieta
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	Dowód osobisty/ AFJ512257
Obywatelstwo	16. Obywatelstwo (nazwa)	W	Polskie
Adres	17. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Malinowa 13 77-100 Bytów
	18. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	19. Adres zamieszkania	O	--
	20. Adres do korespondencji	O	--
	21. Dane kontaktowe	O	22 661 18 12 jokwiat@wp.pl

Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	22. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	--
	23. Typ szkoły	O	--
	24. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	--
	25. Poziom wykształcenia:	W	zasadnicze zawodowe
	26. Typ wykształcenia	O	--
	27. Kierunek wykształcenia	O	--
	28. Specjalizacja zawodowa	O	--
	29. Stopień naukowy wg MEN	O	--
Stopnie naukowe			
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	--
Umiejętności	35. Umiejętności	O	--
Rach. bankowy	36. Numer rachunku bankowego	O	--
	37. Nazwa banku	O	--
Realizacja wypłaty	38. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	39. Forma płatności	W	Kasa
Dochody	40. Kwota miesięcznie	O	--
Dane podatkowe	41. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	42. Kwota zwolnienia	O	--
	43. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Rodzina	44. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	--
	45. Zatrudnienie w latach:	O	--
	46. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	47. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	48. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy		--
	49. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	50. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	01.01.2010 – 30.03.2013 01.04.2013 – 30.09.2014 (Pobieranie zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub opiekuńczego)
	51. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	52. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	53. Wymiar czasu pracy	O	--

	54. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	--
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	55. Nazwa oddziału NFZ	O	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	56. Kod oddziału NFZ	O	11R
	57. Okres od	O	03.11.2014
	58. Okres od	O	01.01.9999
	59. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	O	TAK

2.3. Rodzina

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

	#1
1. Nazwisko:	Turla
2. Imię	Anna
3. Data urodzenia	01.04.2012
4. PESEL:	12240107526
5. NIP	--
6. Dokument tożsam.	brak
7. Stopień pokrewieństwa	córka
8. Niepełnosprawność	--
stopień	--
Od / Do	--
9. Adres zameldowania lub pobytu:	Wpisać gdy inny niż ubezpieczonego
10. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnych	TAK
11. Data zgłoszenia	Data rejestracji bezrobotnego

2.4. Wynik rejestracji

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Data rejestracji :	03.12.2014
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Status:	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku od dnia rejestracji
Data przyznania prawa do zasiłku:	03.12.2014
Status:	2. Utrata prawa do zasiłku
Data upływu prawa do zasiłku:	31.05.2015
Rodzaj zasiłku:	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości zasiłku	Wyliczona automatycznie - 90 dni od daty przyznania prawa do zasiłku
Data zmiany	02.03.2015
Wysokość zasiłku:	80% kwoty zasiłku dla bezrobotnych
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 180 dni	
Status osoby będącej w szczególnej sytuacji na rynku pracy:	Bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia

Dokumenty zgłoszeniowe do ZUS

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

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS dla członka rodziny:

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS:				Uwagi
#1	ZCNA	zgL	Data rejestracji	