

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	WK_DT_3_8
Nazwa danej testowej	Dane wniosku o refundację

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH**2.1. DANE WNIOSKU O REFUNDACJĘ**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer wniosku o refundację	W	nadawany przez system
2.	Data złożenia wniosku	W	02.05.2015
3.	Data początkowa okresu refundowanego	W	01.04.2015
4.	Data końca okresu refundowanego	W	30.04.2015
5.	Kwota wynagrodzenia za czas przepracowany	W	1500
6.	Kwota wynagrodzenia za czas choroby	W	0,00
7.	Kwota składki ZUS	W	273,90 (wyliczone dla stopy procentowej ubezpie. wypadkowego = 2,00)
8.	Wnioskowana kwota ogółem	W	1773,90
9.	Liczba osób, za które następuje refundacja	W	1
10.	Liczba przepracowanych osobodni	O	20
11.	Liczba dni chorobowego	O	10
12.	Sposób w jaki należy przekazać refundację	O	przelew
13.	Uwagi do wniosku	O	-
14.	Status wniosku	W	rozp. pozytywnie
15.	Numer decyzji	O	3/IV/2015
16.	Data wydania decyzji	O	02.05.2015
17.	Kwota refundacji wynagrodzenia	O	1500
18.	Kwota refundacji chorobowego	O	0,00
19.	Kwota refundacji ZUS	O	273,90 (wyliczone dla stopy procentowej ubezpie. wypadkowego = 2,00)
20.	Kwota refundacji ogółem	O	0,00

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
21.	Kwota wypłaconych zaliczek na poczet wynagrodzeń w robotach publicznych	O	1773,9
22.	Uwagi do refundacji	O	-