

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_13
Nazwa danej testowej	Rejestracja bezrobotnego, który otrzymał odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:		
	3. NIP		
	4. Data urodzenia		
	5. Miejsce urodzenia		
	6. Kraj / Narodowość		
	7. Nazwisko:		
	8. Imię		
	9. Drugie imię		
	10. Nazwisko rodowe:		
	11. Imię ojca / Imię matki		
	12. Liczba dzieci		
	13. Stan cywilny		Kawaler (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta		
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu		
	16. Organ wydający		
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)		
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały		
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia		
	20. Adres zamieszkania		
	21. Adres do korespondencji		
	22. Telefon kontaktowy		
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	23. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość		
	24. Typ szkoły		
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):		
	26. Poziom wykształcenia:		
	27. Typ wykształcenia		
	28. Kierunek wykształcenia		
	29. Specjalizacja zawodowa		
Stopnie naukowe	30. Stopień naukowy wg MEN		

Zawody	31. Zawód wyuczony:		
	32. Zawód wykonywany / Staż		
	33. Zawód zakazany:		
Specj. upraw zaw.	34. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż		
Języki obce	35. Nazwa języka / stopień znajomości:		--
Umiejętności	36. Umiejętności		--
Gosp. rolne	37. Data zakupu/Wydania zaświadczenia		--
	38. Wielkość w ha przeliczeniowych		--
	39. Średni dochód z działu spec. prod.		--
	40. Podatek		--
Rach. bankowy	41. Numer rachunku bankowego		--
	42. Nazwa banku		-
Realizacja wypłaty	43. Miejsce wypłaty		--
	44. Realizacja		--
Dochody	45. Kwota miesięcznie		--
Dane podatkowe	46. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość		
	47. Kwota zwolnienia		
	48. Mnożnik kwoty wolnej od podatku		
Niepełnosprawność	49. Orzeczenie o niepełnosprawności		
	50. Rodzaj niepełnosprawności		
	51. Stopień niepełnosprawności		
	52. Termin orzeczenia		
Rodzina	53. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa		--
Okresy zaliczane	Rodzaj okresu zaliczanego		Odszkodowanie od / do
	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)		
	54. Zatrudnienie w latach:		--
	55. Nazwa ostatniego pracodawcy:		--
	56. Nr REGON ostatniego pracodawcy		--
	57. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy		--
	58. Adres ostatniego pracodawcy:		--
	59. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:		--
	60. Ostatnio zajmowane stanowiska:		--
	61. Podstawa wykonywa pracy		--
	62. Wymiar czasu pracy		--
	63. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)		--

	64.		
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	65. Nazwa oddziału NFZ		
	66. Kod oddziału NFZ		
	67. Okres od		
	68. Okres od		
	69. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego		TAK

2.2. Wynik rejestracji

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Data rejestracji :	
Status:	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku po upływie okresu, za który otrzymał odszkodowanie
Data upływu karencji:	Data upływu okresu odszkodowania
Status:	2. Przyznanie prawa do zasiłku
Data przyznania prawa do zasiłku:	
Rodzaj zasiłku:	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości zasiłku	
Data zmiany	Wyliczona automatycznie -3 m-ce od daty przyznania prawa do zasiłku
Wysokość zasiłku:	120% kwoty zasiłku dla bezrobotnych
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 6 m-cy pomniejszone o okres odszkodowania liczony od dnia rejestracji	

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

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