

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
	16. Data ważności	O	01.10.2017
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	Polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Malinowa 13 77-100 Bytów
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	20. Adres zamieszkania	O	--
	21. Adres do korespondencji	O	--

	22. Dane kontaktowe	O	22 661 18 12 jokwiat@wp.pl
Kwalifikacje wyuczone i wykonywane (posiadane):			
Ukończone szkoły	23. Nazwa szkoły (uczelni) wartość ze słownika/ miejscowość (ze słownika Szkół)	O	Zespół szkół ekonomicznych w Słupsku
	24. Typ szkoły (ze słownika Szkół)	O	Technikum lub równorzędna szkoła zawodowa (po
	25. Daty ukończenia szkoły (uczelni):	O	02.02.2007
Wykształcenie	26. Poziom wykształcenia	W	Średnie ogólnokształcące
	27. Typ wykształcenia – wartość ze słownika od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	ekonomiczne
	28. Kierunek wykształcenia – od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	Rachunkowość
	29. Specjalizacja zawodowa	O	Rachunkowość
	30. Stopień naukowy wg MEN – wartość ze słownika dostępna dla poziomu <i>Wyższe</i>	O	-
Zawody	31. Zawód wyuczony: - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy, - do statystyk	O	Specjalista do spraw rachunkowości/ 241103
	32. Zawód wykonywany / Staż - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy w zawodzie, - data utraty uprawnień do pracy w zawodzie, - staż, - do statystyk	O	Specjalista do spraw rachunkowości/ 241103
	33. Zawód zakazany: - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy.	O	-
Języki obce	34. Nazwa języka – ze słownika	O	rosyjski
	35. Stopień znajomości w mowie – ze słownika		biegle
	36. Stopień znajomości w piśmie – ze słownika		biegle
Umiejętności	37. Nazwa – wartość ze słownika	O	-
	38. Opis	O	
Uprawnienie	39. Nazwa – wartość ze słownika	O	
	40. Data nabycia uprawnienia	O	
	41. Data ważności uprawnienia	O	
	42. Staż		
Predyspozycje	43. Nazwa – wartość ze słownika	O	-
	44. Opis	O	
Kwalifikacje oczekiwane do wyuczenia:			

Zawód do wyuczenia	45. Kod zawodu – ze słownika	O	-
	46. Nazwa zawodu - ze słownika		-
Języki obce	47. Nazwa języka – ze słownika	O	angielski
Umiejętności	48. Nazwa – wartość ze słownika	O	Stylizacja i przedłużanie paznokci
	49. Opis	O	Stylizacja i przedłużanie paznokci
Uprawnienie	50. Nazwa – wartość ze słownika	O	Kurs księgowości komputerowej
Rach. bankowy	51. Numer rachunku bankowego	O	--
	52. Nazwa banku	O	--
Realizacja wypłaty	53. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	54. Forma płatności	W	Kasa
Dochody	55. Kwota miesięcznie	O	--
Dane podatkowe	56. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	57. Kwota zwolnienia	O	--
	58. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Rodzina	59. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	01.01.2012 – 30.09.2016 / Eurotemp Polska / Bytów/umowa o pracę/umowa o pracę na czas nieokreślony/1.1
	60. Zatrudnienie w latach:	O	03.03.00
	61. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	62. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	63. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy		--
	64. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	65. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	01.01.2012 – 30.03.2015 01.04.2015 – 30.09.2016 (Pobieranie zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub opiekuńczego – okres zaliczany)
	66. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	67. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	68. Wymiar czasu pracy	O	--
	69. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	--
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	70. Nazwa oddziału NFZ	O	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	71. Kod oddziału NFZ	O	11R
	72. Okres od	O	15.10.2106

	73. Okres od	O	01.01.9999
	74. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	O	TAK
Sposób powiadamiania /kontaktowania	75. Zgoda na kontakt / powiadamianie email	O	praca.praca@wp.pl
	76. Zgoda na otrzymywanie powiadomień SMS	O	nr telefonu komórkowego
	77. Zgoda na kontakt telefoniczny	O	nr telefonu
	78. Zgoda na otrzymywanie przesyłki pocztowej na adres	O	adres
	79. Brak zgody	W	

Pobrane z ZUS informacje o podleganiu ubezpieczeniu wspomagające proces wydania decyzji o przyznaniu osobie statusu i/lub prawo do zasiłku dla bezrobotnych (dane z usługi ZUS U1)

Informacja otrzymana z ZUS: w dniu poprzedzającym dzień rejestracji osoba nie podlega ubezpieczeniu przez innego płatnika

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 ubezp. 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	13.10.2016
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Status	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku od dnia rejestracji
Data przyznania prawa do zasiłku	13.10.2016
Status	2. Utrata prawa do zasiłku
Data upływu prawa do zasiłku	31.05.2015
Rodzaj zasiłku	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości podstawy zasiłku	Wyliczona automatycznie - 90 dni od daty przyznania

	prawa do zasiłku
Data zmiany	13.01.2017
Wysokość zasiłku	80% kwoty zasiłku dla bezrobotnych
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 180 dni	13.10.2016 – 12.04.2017

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) z datą rejestracji <u>w/g 2 statusu</u> ZUS ZWUA (091000) z datą upływu prawa do zasiłku ZUS ZZA (091100) z datą upływu prawa do zasiłku
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS dla członka rodziny

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS:				Uwagi
#1	ZCNA	zgl	z datą rejestracji	