

## DANE TESTOWE

## 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_4
Nazwa danej testowej	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku w wysokości 100% zasiłku z przyznaniem orzeczeniem o niepełnosprawności

## 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

## 2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	68102354056
2.	Nazwisko	W	Kuźmin
3.	Imię	W	Patryk
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	68102354056
	3. NIP	O	999-010-57-01
	4. Data urodzenia	W	23.10.1968
	5. Miejsce urodzenia	O	Kraków
	6. Kraj / Narodowość	W	Polska/ polska
	7. Nazwisko:	W	Kuźmin
	8. Imię	W	Patryk
	9. Drugie imię	O	--
	10. Nazwisko rodowe:	O	Kuźmin
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Janusz/ Karolina
	12. Liczba dzieci	O	--
	13. Stan cywilny	W	Żonaty (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	Dowód osobisty/ AAS184809
	16. Organ wydający	O	--
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Bydgoska 10B/ 3 77-100 Bytów
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	20. Adres zamieszkania	O	--
	21. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym

	22. Telefon kontaktowy/email	O	--
<b>Kwalifikacje:</b>			
<b>Ukończone szkoły</b>	23. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	--
	24. Typ szkoły	O	--
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	--
	26. Poziom wykształcenia:	W	Zasadnicze zawodowe
	27. Typ wykształcenia	O	--
	28. Kierunek wykształcenia	O	--
	29. Specjalizacja zawodowa	O	--
<b>Stopnie naukowe</b>	30. Stopień naukowy wg MEN	O	--
<b>Zawody</b>	31. Zawód wyuczony / Staż	O	--
	32. Kod zawodu	O	--
	33. Zawód wykonywany / Staż	W	Tokarz w metalu/ 10,04
	34. Kod zawodu	W	722314
	35. Zawód zakazany:	O	--
<b>Specj. upraw zaw.</b>	36. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	-
<b>Języki obce</b>	37. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	--
<b>Umiejętności</b>	38. Umiejętności	O	--
<b>Gosp. rolne</b>	39. Data zakupu/Wydania zaświadczenia	O	--
	40. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	41. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	42. Podatek	O	--
<b>Rach. bankowy</b>	43. Numer rachunku bankowego	O	--
	44. Nazwa banku	O	-
<b>Realizacja wypłaty</b>	45. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	46. Forma płatności:	W	Kasa
<b>Dochody</b>	47. Kwota miesięcznie		--
<b>Dane podatkowe</b>	48. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	49. Kwota zwolnienia	O	--
	50. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
<b>Niepełnosprawność</b>	51. Orzeczenie o niepełnosprawności	W	12534/2013
	52. Rodzaj niepełnosprawności	O	Uszkodzenie słuchu
	53. Stopień niepełnosprawności	W	umiarkowany
	54. Termin orzeczenia	W	11.11.2013. na czas nieokreślony
<b>Rodzina</b>	55. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
<b>Okresy</b>	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy,	W	(01.07.1999 – 27.08.2014, "URBUD" S.C., Bytów, Umowa o pracę na czas

<b>zatrudnienia zaliczane</b>	miejsowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)		nieokreślony, 1/1, tokarz w metalu
	56. Zatrudnienie w latach:	W	--
	57. Nazwa ostatniego pracodawcy:	W	--
	58. Nr REGON ostatniego pracodawcy	W	--
	59. Podst. rodzaj działalności wg EKD ostatniego pracodawcy	W	--
	60. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	61. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	62. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	63. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	64. Wymiar czasu pracy	O	--
	Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	--
<b>Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)</b>	Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	65. Kod oddziału NFZ	W	11R
	66. Okres od	W	01.09.2014
	67. Okres od	O	01.01.9999
	68. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	Tak

### 2.3. WYNIK REJESTRACJI

#### Ustalenie statusu:

<b>Numer id w urzędzie:</b>	nadany przez system automatycznie
<b>Decyzja</b>	przyznająca status bezrobotnego z prawem do zasiłku
<b>Data rejestracji :</b>	01.09.2014
<b>Status:</b>	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku od dnia rejestracji;
<b>Data przyznania zasiłku na okres od / do</b>	01.09.2014 – 27.02.2015
<b>Status:</b>	2. Upływ okresu pobierania zasiłku, od następnego dnia osoba bez prawa do zasiłku
<b>Data upływu okresu pobierania 180 dni. zasił.</b>	28.02.2015
<b>Rodzaj zasiłku:</b>	100% wysokości zasiłku dla bezrobotnych
<b>Zmiana wysokości zasiłku</b>	Wyliczona automatycznie - 90 dni od daty rejestracji
<b>Data zmiany</b>	30.11.2014
<b>Wysokość zasiłku:</b>	100% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (/ m-cznie)

<b>Status osoby będącej w szczególnej sytuacji na RP</b>	Bezrobotny niepełnosprawny (art. 49 pkt 6)
--	--

#### Dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

<b>Utworzone dokumenty</b>	wg 1 statusu
----------------------------	--------------

<b>zgłoszeniowe do ZUS</b>	ZUS ZUA (091002) <u>w/g 2 statusu:</u> ZUS ZWUA (091002) ZUS ZZA (091102)
----------------------------	--