

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_11
Nazwa danej testowej	Rejestracja po odbyciu kary pozbawienia wolności

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	75071658979
2.	Nazwisko	W	Wilczur
3.	Imię	W	Grzegorz
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

Dane podstawowe	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	75071658979
	3. NIP	W	999-004-16-80
	4. Data urodzenia	W	16.07.1975
	5. Miejsce urodzenia	O	--
	6. Kraj / Narodowość	W	Polska/Polska
	7. Nazwisko:	W	Wilczur
	8. Imię	W	Grzegorz
	9. Drugie imię	O	--
	10. Nazwisko rodowe:	O	--
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Krzysztof/ Monika
	12. Liczba dzieci	O	--
	13. Stan cywilny	W	Wolny (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna (wartość ze słownika)
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	Dowód osobisty/ AMB708426
Obywatelstwo	16. Obywatelstwo (nazwa)	W	polskie
Adres	17. Adres zameldowania na pobyt stały	W	ul. Malinowa 10/4 77-100 Bytów
	18. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	19. Adres zamieszkania	O	--
	20. Adres do korespondencji	O	--

	21. Telefon kontaktowy		
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	22. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	--
	23. Typ szkoły	O	--
	24. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	--
	25. Poziom wykształcenia:	W	Podstawowe
	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	--
Uprawnienia	36. Uprawnienia	O	--
Pozostałe dane:			
Rach. bankowy	37. Numer rachunku bankowego	O	--
	38. Nazwa banku	O	--
Realizacja wypłaty	39. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	40. Forma płatności	W	kasa
Dochody	41. Kwota miesięcznie	O	--
Dane podatkowe	42. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	43. Kwota zwolnienia	O	--
	44. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Niepełnosprawność	45. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	46. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	47. Stopień niepełnosprawności	O	
	48. Termin orzeczenia	O	
Rodzina	49. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	
Okresy zatrudnienia / zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa	O	Zatrudnienie w okresie pozbawienia wolności (13.04.2009 – 30.09.2015)

	wykonywania pracy, wymiar, stanowisko)		
	50. Zatrudnienie w latach:	O	06.05.01
	51. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	52. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	53. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy	O	--
	54. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	55. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	56. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	57. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	58. Wymiar czasu pracy	O	--
	59. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	--
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	60. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	61. Kod oddziału NFZ	W	11R
	62. Okres od	W	Data rejestracji
	63. Okres od	W	01.01.9999
	64. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	Tak
Sposób powiadamiania /kontaktowania	65. Zgoda na kontakt / powiadamianie email	O	praca.praca@wp.pl
	66. Zgoda na otrzymywanie powiadomień SMS	O	nr telefonu komórkowego
	67. Zgoda na kontakt telefoniczny	O	nr telefonu
	68. Zgoda na otrzymywanie przesyłki pocztowej na adres	O	adres
	69. Brak zgody	W	

Status bezrobotnego	Bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych
----------------------------	----------------------------------------

2.3. Wynik rejestracji

Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
Data rejestracji	01.12.2015
Status	1.Bezrobotny bez prawa do zasiłku

Data przyznania prawa do zasiłku	----
Status	2.Przyznanie stypendium za kontynuację nauki w wysokości 100% kwoty zasiłku. Data rozpoczęcia nauki – 01.04.2016
Data przyznania prawa do stypendium	01.04.2016 r. – 31.03.2017 r.

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (091100) z datą rejestracji
------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------