

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	WK_DT_2_7
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	
2.	Data złożenia wniosku	W	
3.	Data początkowa okresu refundowanego	W	
4.	Data końca okresu refundowanego	W	
5.	Kwota wynagrodzenia za czas przepracowany	W	
6.	Kwota wynagrodzenia za czas choroby	W	
7.	Kwota składki ZUS	W	
8.	Wnioskowana kwota ogółem	W	
9.	Liczba osób, za które następuje refundacja	W	
10.	Liczba przepracowanych osobodni	O	
11.	Liczba dni chorobowego	O	
12.	Sposób, w jaki należy przekazać refundację	O	
13.	Uwagi do wniosku	O	
14.	Status wniosku	W	
15.	Numer decyzji	O	
16.	Data wydania decyzji	O	
17.	Kwota refundacji wynagrodzenia	O	
18.	Kwota refundacji chorobowego	O	
19.	Kwota refundacji ZUS	O	
20.	Kwota refundacji ogółem	O	
21.	Uwagi do refundacji	O	