

## DANE TESTOWE

## 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_3
Nazwa danej testowej	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji

## 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

## 2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	64090354063
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

## 2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

W okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem rozwiązał stosunek służbowy na mocy porozumienia stron

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	80042057525
	3. NIP	O	--
	4. Data urodzenia	W	20.04.1980
	5. Miejsce urodzenia	O	Żywiec
	6. Kraj / Narodowość	W	polska/polska
	7. Nazwisko:	W	Żurawski
	8. Imię	W	Józef
	9. Drugie imię	O	-
	10. Nazwisko rodowe:	O	-
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Jan/Janina
	12. Liczba dzieci	O	-
	13. Stan cywilny	W	żonaty
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	AED416440
	16. Organ wydający	O	-
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	W	Towarowa 45 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/e-mail	O	-

Kwalifikacje:			
<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:	O	-
	32. Zawód wykonywany / Staż	O	-
	33. Zawód zakazany:	O	--
<b>Specj. upraw zaw.</b>	34. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	-
<b>Języki obce</b>	35. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	--
<b>Umiejętności</b>	36. Umiejętności	O	--
<b>Gosp. rolne</b>	37. Data zakupu/Wydania zaświadczenia	O	--
	38. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	39. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	40. Podatek	O	--
<b>Rach. bankowy</b>	41. Numer rachunku bankowego	O	--
	42. Nazwa banku	O	-
<b>Realizacja wypłaty</b>	43. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	44. Realizacja	W	Kasa
<b>Dochody</b>	45. Kwota miesięcznie	O	--
<b>Dane podatkowe</b>	46. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	O	Urząd Skarbowy w Bytowie
	47. Kwota zwolnienia	O	-
	48. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
<b>Niepełnosprawność</b>	49. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	-
	50. Rodzaj niepełnosprawności	O	-
	51. Stopień niepełnosprawności	O	-
	52. Termin orzeczenia	O	-
<b>Rodzina</b>	53. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
<b>Okresy zatrudnienia zaliczane</b>	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	W	01.01.2008 – 30.10.2014, "DEKORGLASS " S.A., Bytów, umowa o pracę na czas nieokreślony, zdobnik szkła

	54. Zatrudnienie w latach:	O	--
	55. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	56. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	57. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy	O	--
	58. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	59. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	60. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	61. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	62. Wymiar czasu pracy	O	--
	63. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	Porozumienie stron
<b>Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)</b>	64. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ
	65. Kod oddziału NFZ	W	11R (podpowiadany przez system)
	66. Okres od	W	03.11.2014
	67. Okres do	O	01.01.9999
	68. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	-

### 2.3. WYNIK REJESTRACJI

#### Ustalenie statusu:

<b>Numer id w urzędzie:</b>	nadany przez system automatycznie
<b>Data rejestracji :</b>	13.12.2014
<b>Decyzja</b>	przyznająca status bezrobotnego z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji
<b>Status:</b>	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku dla bezrobotnych po 90 dniach karencji (art. 75 ust. 1 pkt 2)
<b>Data upływu karencji</b>	14.03.2015
<b>Status:</b>	2. upływ 90 dniowej karencji przyznanie prawa do zasiłku
<b>Data upływu okresu pobierania zasiłku 180 dniowego</b>	12.06.2015
<b>Status:</b>	3. Upływ okresu pobierania zasiłku/osoba bez prawa do zasiłku
<b>Rodzaj zasiłku:</b>	100% kwoty zasiłku dla bezrobotnych (/ m-cznie)
<b>Data przyznania zasiłku na okres od / do</b>	14.03.2015 – 11.06.2015

#### Zgłoszenia do ZUS:

<b>Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS</b>	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (0911) <u>w/g 2 statusu</u> ZUS ZWUA (0911) ZUS ZUA (0910)
--	--

	<u>w/g 3 statusu:</u> ZUS ZWUA (0910) ZUS ZZA (0911)
--	--