

SPECYFIKACJA SCENARIUSZA TESTOWEGO

1. DANE OGÓLNE SCENARIUSZA

Numer scenariusza	FOB_ST_1
Nazwa scenariusza	Rejestracja osób bezrobotnych
Nazwa komponentu systemu	Formalna Obsługa Beneficjenta

2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

3. WARUNKI WYKONANIA

Lp.	Opis
1.	Zainstalowany system z komponentem do obsługi klientów RP
2.	System zasilony wartościami słownikowymi, które są niezbędne w procesie rejestracji
3.	Utworzony użytkownik z dostępem do komponentu Formalna Obsługa Beneficjenta
4.	Stopa bezrobocia dla powiatu ustawiona tak by na dzień nabycia prawa do zasiłku okres pobierania zasiłku wynosi 180 dni od 27 maja 2014 r. (art. 73 ust.1 pkt 1 – stopa powiatu nie przekracza 150% przeciętnej stopy bezrobocia w kraju)
5.	Scenariusz należy wykonać po ścieżkach pozytywnych w ramach każdego przypadku testowego

4. PRZYPADKI TESTOWE

Lp.	Numer przypadku testowego	Nazwa przypadku testowego
1.	FOB_PT_1_1	Pierwsza rejestracja beneficjenta RP
2.	FOB_PT_1_2	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych do ZUS (Zgłoszenie/ Wyrejestrowanie/ Zmiana/ Korekta danych bezrobotnego i/ lub członków jego rodziny)
3.	FOB_PT_1_3	Przygotowanie dokumentów związanych z rejestracją bezrobotnego
4.	FOB_PT_1_4	Przesłanie/ zarejestrowanie danych bezrobotnego do/z innej jednostki PUP
5.	FOB_PT_1_5	Ponowna rejestracja bezrobotnego
6.	FOB_PT_1_6	Pobranie wniosku o rejestrację bezrobotnego z praca.gov.pl osoby niezarejestrowanej w systemie
7.	FOB_PT_1_7	Pobranie wniosku o rejestrację bezrobotnego z praca.gov.pl osoby zarejestrowanej w systemie

5. DANE TESTOWE

Lp.	Numer danej testowej	Nazwa danej testowej
1.	FOB_DT_1_1	Dane rejestracyjne bezrobotnego bez prawa do zasiłku
2.	FOB_DT_1_2	Dane rejestracyjne bezrobotnych z prawem do zasiłku od dnia rejestracji (zasiłek 80%/ 120%)
3.	FOB_DT_1_3	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji
4.	FOB_DT_1_4	Dane rejestracyjne bezrobotnego z prawem do zasiłku w wysokości 100% zasiłku z przyznaniem orzeczeniem o niepełnosprawności (art.49 pkt 6)
5.	FOB_DT_1_5	Rejestracja bezrobotnych do 25 roku życia
6.	FOB_DT_1_6	Rejestracja bezrobotnych powyżej 50 roku życia z prawem do 120% zasiłku
7.	FOB_DT_1_7	Rejestracja bezrobotnego posiadającego co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia
8.	FOB_DT_1_8	Rejestracja osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy: bezrobotnych powyżej 50 roku życia (art. 49 pkt 3)
9.	FOB_DT_1_9	Rejestracja osób korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej (art. 49 pkt 4)
10.	FOB_DT_1_10	Rejestracja bezrobotnych posiadających co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia
11.	FOB_DT_1_11	Rejestracja po odbyciu kary pozbawienia wolności
12.	FOB_DT_1_12	Dane rejestracyjne długotrwale bezrobotnych (art. 49 pkt 2)
13.	FOB_DT_1_13	Rejestracja bezrobotnego, który otrzymał odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę
14.	FOB_DT_1_14	Rejestracja bezrobotnych małżonków
15.	FOB_DT_1_15	Dokument zgłoszeniowy utworzony w wyniku rejestracji bezrobotnego bez prawa
16.	FOB_DT_1_16	Dokumenty zgłoszeniowe utworzone w wyniku rejestracji bezrobotnego z prawem do zasiłku od dnia rejestracji
17.	FOB_DT_1_17	Dokumenty zgłoszeniowe utworzone w wyniku rejestracji bezrobotnego z prawem do zasiłku po 90 dniach karencji
18.	FOB_DT_1_18	Dokumenty zgłoszeniowe członków rodziny ZUS ZCNA
19.	FOB_DT_1_19	Rejestracja bezrobotnego do 30 roku życia z przyznaniem bonem stażowym

6. OCENA POPRAWNOŚCI WYKONANIA TESTÓW¹

¹ W przypadku testu, który zakończył się poprawnie należy wpisać literę „T”, w przeciwnym wypadku „N”.

<div>Numer przypadku testowego</div> <div>Numer danej testowej</div>	FOB_PT_1_1	FOB_PT_1_2	FOB_PT_1_3	FOB_PT_1_4	FOB_PT_1_5	FOB_PT_1_6	FOB_PT_1_7				
FOB_DT_1_1	X	X	X								
FOB_DT_1_2	X	X	X								
FOB_DT_1_3	X	X	X								
FOB_DT_1_4	X	X	X								
FOB_DT_1_5	X	X	X								
FOB_DT_1_6	X	X	X								
FOB_DT_1_7	X	X	X								
FOB_DT_1_8	X	X	X								
FOB_DT_1_9	X	X	X								
FOB_DT_1_10	X	X	X								
FOB_DT_1_11	X	X	X								
FOB_DT_1_12	X	X	X								
FOB_DT_1_13	X	X	X								
FOB_DT_1_14	X	X	X								
FOB_DT_1_15		X									
FOB_DT_1_16		X									
FOB_DT_1_17		X									
FOB_DT_1_18		X									
FOB_DT_1_19	X	X	X								

Data przeprowadzenia testów	Podpis przedstawiciela MPiPS	Podpis przedstawiciela producenta systemu