

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_7_1
Nazwa danej testowej	Dane korekcyjnych list wypłat

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

Korekcyjna lista wypłat naliczana osobie, która poprzednio pobrała zasiłek 80%, po czym wstrzymano zasiłek za 4 dni miesiąca 04.2015 i przyznano stypendium stażowe za ten okres. Skierowany do obycia stażu na okres 6 miesięcy. Wysokość składki wypadkowej 1,12%.

2.1. DANE NAGŁÓWKA KOREKCYJNEJ LISTY WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer listy wypłat	W	G1/15/001/Korekta/nr kolejny
2.	Data początkowa okresu naliczania świadczeń	W	01.04.2015
3.	Data końcowa okresu naliczania świadczeń	W	30.04.2015
4.	Data generacji	W	data systemowa
5.	Data wypłaty	W	20.06.2015
6.	Miejsce wypłaty	W	Kasa1
7.	Sporządził	W	dane użytkownika
8.	Nazwa systemu	W	
9.	Uwagi	O	

2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE KLIENTA RP – DLA INDYWIDUALNYCH LIST WYPŁAT DANE IDENTYFIKACYJNE KLIENTA RP UMIESZCZANE SĄ W NAGŁÓWKU KOREKCYJNYCH LIST WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię Klienta RP	W	Turla Jadwiga
2.	Imię ojca	W	Janusz
3.	Adres	W	ul. Malinowa 13 77-100 Bytów
4.	Data urodzenia	W	04.02.1982
5.	PESEL	W	82020435802
6.	Nr dokumentu tożsamości	O	AFJ512257
7.	Forma płatności	W	Kasa

2.3. DANE NALICZONYCH KOREKT NA LIŚCIE WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Z80 – zasiłek 80 % SST – stypendia za staż
2.	Liczba dni świadczenia	W	4 4
3.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	-123,60 148,50
4.	Kwota netto świadczenia	W	-99,48 120,13
5.	Kwota podatku od świadczenia	W	-13 15
6.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	-1,54 1,86
7.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku		-9,58 11,51
8.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia		-11,12 13,37
9.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia		-11,12 13,37
10.	Kwota do wypłaty/Przelania	W	20,65
11.	Nr rachunku bankowego	O	Tylko gdy przelew
12.	Łączna kwota wypłaty/do przelania		20,65
13.	Słownie ogólna kwota wypłaty/przelania		dwadzieścia złotych sześćdziesiąt pięć groszy

2.4. DANE PODSUMOWANIA LISTY ŚWIADCZEŃ

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Suma zwrotów zas. podst. (80%) Suma stypendiów (staż)
2.	Liczba dni świadczenia (suma)	W	4 4
3.	Liczba wystąpień (suma)	W	1 1
4.	Kwota brutto świadczenia (suma)	W	-123,60 148,50
5.	Kwota netto świadczenia (suma)	W	-99,48

			120,13
6.	Kwota podatku od świadczenia (suma)	W	-13 15
7.	Odliczona składka zdrowotna (suma)	W	-11,12 13,37
8.	Ogólna kwota wypłaty	W	20,65
9.	Ogólna kwota podatku	W	2
10.	Ogólna kwota odliczonej składki zdrowotnej	W	2,25

2.5. DANE PODSUMOWANIA SKŁADEK SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj podstawy (świadczenia)	O	Zwrot zas. podst. (80%) Stypendium (staż)
2.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	O	-11,12 13,37
3.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	O	-1,54 1,86
4.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	O	-9,58 11,51
5.	Kwota składki emerytalnej od świadczenia	O	-24,13 28,99
6.	Kwota składki rentowej od świadczenia	O	-7,42 8,91
7.	Kwota składki wypadkowej od świadczenia	O	- 1,66