

## DANE TESTOWE

## 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_10
Nazwa danej testowej	Rejestracja bezrobotnych samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko do 18 r-ku życia

## 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

## 2.1. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	
	3. NIP	O	
	4. Data urodzenia	W	
	5. Miejsce urodzenia	W	
	6. Kraj / Narodowość	W	
	7. Nazwisko:	W	
	8. Imię	W	
	9. Drugie imię	O	
	10. Nazwisko rodowe:	O	
	11. Imię ojca / Imię matki	O	
	12. Liczba dzieci	O	
	13. Stan cywilny	W	Rozwiedziona (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	
Obywatelstwo	16. Obywatelstwo (nazwa)	W	
Adres	17. Adres zameldowania na pobyt stały	W	
	18. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	
	19. Adres zamieszkania	O	
	20. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	21. Telefon kontaktowy	O	
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	22. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	
	23. Typ szkoły	O	
	24. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	
	25. Poziom wykształcenia:	O	
	26. Typ wykształcenia	O	
	27. Kierunek wykształcenia	O	
	28. Specjalizacja zawodowa	O	
Stopnie naukowe	29. Stopień naukowy wg MEN	O	

<b>Zawody</b>	30. Zawód wyuczony:	O	
	31. Zawód wykonywany / Staż	O	
	32. Zawód zakazany:	O	
<b>Specj. upraw zaw.</b>	33. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	
<b>Języki obce</b>	34. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	
<b>Umiejętności</b>	35. Umiejętności	O	
<b>Rach. bankowy</b>	36. Numer rachunku bankowego	O	
	37. Nazwa banku	O	
<b>Realizacja wypłaty</b>	38. Miejsce wypłaty	W	
	39. Forma płatności	W	
<b>Dochody</b>	40. Kwota miesięcznie	O	
<b>Dane podatkowe</b>	41. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	
	42. Kwota zwolnienia	O	
	43. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	
<b>Niepełnosprawność</b>	44. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	
	45. Rodzaj niepełnosprawności	O	
	46. Stopień niepełnosprawności	O	
	47. Termin orzeczenia	O	
<b>Rodzina</b>	48. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	Dziecko do 18 roku życia (syn)
<b>Okresy zatrudnienia zaliczane</b>	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar, stanowisko)	O	
	49. Zatrudnienie w latach:	O	
	50. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	
	51. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	
	52. Podst. rodzaj działalności wg PKD ostatniego pracodawcy	O	
	53. Adres ostatniego pracodawcy:	O	
	54. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	
	55. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	
	56. Podstawa wykonywania pracy	O	
	57. Wymiar czasu pracy	O	
	58. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	W	
<b>Dane NFZ (Narodowego Funduszu</b>	59. Nazwa oddziału NFZ	W	
	60. Kod oddziału NFZ	W	

Zdrowia)	61. Okres od	W	Data rejestracji
	62. Okres od	O	
	63. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK

## 2.2. Rodzina

Dane członka rodziny zgłaszanego do ubezpieczenia zdrowotnego z dniem rejestracji bezrobotnego

	#1
1. Nazwisko:	
2. Imię	
3. Data urodzenia	
4. PESEL:	
5. NIP	--
6. Dokument tożsam.	
7. Stopień pokrewieństwa	Syn
8. Niepełnosprawność	
stopień	
Od / Do	
9. Adres zameldowania lub pobytu:	Wpisać gdy inny niż ubezpieczonego
10. Zgłoszenie do ubezp. zdrowotnych	TAK
11. Data zgłoszenia	Data rejestracji bezrobotnego

## 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
	Prawo do zasiłku
Data rejestracji :	
Status:	Bezrobotny z prawem do zasiłku po 7 dniach karencji
Data przyznania prawa do zasiłku:	
Data upływu prawa do zasiłku:	
Rodzaj zasiłku:	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości zasiłku	
Data zmiany	Wyliczona automatycznie -3 m-ce od daty przyznania
Wysokość zasiłku:	100% wysokości zasiłku dla bezrobotnych
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 6 m-cy	

### Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	w/g 1 statusu: ZUS ZZA (0911) ZUS ZWUA, (0911) ZUS ZUA (0910)
	w/g 2 statusu ZUS ZWUA (0910) ZUS ZZA (0911)

**Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS dla członka rodziny:**

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS:				Uwagi
#1	ZCNA	zgł	Data rejestracji	
#1	ZCNA	zgł	Data rejestracji	

**2.4. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO WSPÓŁMAŁŻONKA**

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
<b>Dane podstawowe</b>	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	
	3. NIP	O	
	4. Data urodzenia	W	
	5. Miejsce urodzenia	W	
	6. Kraj / Narodowość	W	
	7. Nazwisko:	W	
	8. Imię	W	
	9. Drugie imię	O	
	10. Nazwisko rodowe:	O	
	11. Imię ojca / Imię matki	O	
	12. Liczba dzieci	O	
	13. Stan cywilny	W	(wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	
<b>Obywatelstwo</b>	16. Obywatelstwo (nazwa)	W	
<b>Adres</b>	17. Adres zameldowania na pobyt stały	W	
	18. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	
	19. Adres zamieszkania	O	
	20. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	21. Telefon kontaktowy	O	
<b>Kwalifikacje:</b>			
<b>Ukończone szkoły</b>	22. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	
	23. Typ szkoły	O	
	24. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	
	25. Poziom wykształcenia:	O	
	26. Typ wykształcenia	O	
	27. Kierunek wykształcenia	O	
	28. Specjalizacja zawodowa	O	
	29. Stopień naukowy wg MEN	O	
<b>Stopnie naukowe</b>			
<b>Zawody</b>	30. Zawód wyuczony:	O	
	31. Zawód wykonywany / Staż	O	
	32. Zawód zakazany:	O	
<b>Specj. upraw zaw.</b>	33. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	

<b>Języki obce</b>	34. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	
<b>Umiejętności</b>	35. Umiejętności	O	
<b>Rach. bankowy</b>	36. Numer rachunku bankowego	O	
	37. Nazwa banku	O	
<b>Realizacja wypłaty</b>	38. Miejsce wypłaty	W	
	39. Forma płatności	W	
<b>Dochody</b>	40. Kwota miesięcznie	O	
<b>Dane podatkowe</b>	41. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	
	42. Kwota zwolnienia	O	
	43. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	
<b>Niepełnosprawność</b>	44. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	
	45. Rodzaj niepełnosprawności	O	
	46. Stopień niepełnosprawności	O	
	47. Termin orzeczenia	O	
<b>Rodzina</b>	48. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	W	Dziecko w wieku 10 lat (córka)
<b>Okresy zatrudnienia zaliczane</b>	49. Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	
	50. Zatrudnienie w latach:	O	
	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)	W	
<b>Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)</b>	60. Nazwa oddziału NFZ	W	
	61. Kod oddziału NFZ	W	
	62. Okres od	W	Data rejestracji
	63. Okres od	O	
	64. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK

## 2.5. Rodzina

Dane członków rodziny zgłaszanych do ubezpieczenia zdrowotnego z dniem rejestracji ubezpieczonego (bezrobotnego)

	#1
65. Nazwisko:	
66. Imię	
67. Data urodzenia	
68. PESEL:	
69. NIP	--
70. Dokument tożsam.	
71. Stopień pokrewieństwa	Żona
72. Numer ewidencyjny współmałżonka	Z rejestru bezrobotnych
73. Niepełnosprawność	
stopień	
Od / Do	
74. Adres zameldowania lub pobytu:	Wpisać gdy inny niż ubezpieczonego
75. Zgłoszenie do ubezp. zdrowotnych	TAK
76. Data zgłoszenia	Data rejestracji bezrobotnego

## 2.6. Wynik rejestracji

### Ustalenie statusu i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie:	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
	Prawo do zasiłku
Data rejestracji :	
Status:	Bezrobotny z prawem do zasiłku po 7 dniach karencji
Data przyznania prawa do zasiłku:	
Data upływu prawa do zasiłku:	
Rodzaj zasiłku:	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości zasiłku	
Data zmiany	Wyliczona automatycznie -3 m-ce od daty przyznania
Wysokość zasiłku:	100% wysokości zasiłku dla bezrobotnych
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 6 m-cy	
Data przedłużenia zasiłku na okres do 12 m-cy	Od dnia utraty przez współmałżonka prawa do zasiłku

### Utworzone dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

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