

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_20
Nazwa danej testowej	Rejestracja cudzoziemca zamierzającego wykonywać pracę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	O	
2.	Nazwisko	W	Cudzoziemiec
3.	Imię	W	Włodzimierz
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny	W	Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL	O	nie dotyczy
	3. NIP	O	
	4. Data urodzenia	W	17.05.1986
	5. Kraj urodzenia	O	Ukraina (ze słownika)
	6. Narodowość	W	Ukraińska (ze słownika)
	7. Nazwisko:	W	Cudzoziemiec
	8. Imię	W	Włodzimierz
	9. Drugie imię	O	-
	10. Nazwisko rodowe:	O	-
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Iwan/Leja
	12. Liczba dzieci	O	-
	13. Stan cywilny	W	Wolny (ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna
	15. Dokument tożsamości cudzoziemca/ Nr dokumentu	W	Paszport/AB131313
	16. Data ważności	O	01.12.2020
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	Ukraina (ze słownika)
	18. Podstawa prawna cudzoziemca do posiadania statusu	W	Status uchodźcy (ze słownika)
Adres	19. Adres zameldowania na pobyt stały	W	--
	20. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia		ul. Harcerska 7/13 77-100 Bytów

			01.01.2016 – 31.12.2016
	21. Adres zamieszkania		-
	22. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	23. Telefon kontaktowy/email	W	-
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	24. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	-
	25. Typ szkoły	O	-
	26. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	-
	27. Poziom wykształcenia:	W	wyższe magisterskie
	28. Typ wykształcenia	O	-
	29. Kierunek wykształcenia	O	ekonomia
	30. Specjalizacja zawodowa	O	-
Stopnie naukowe	31. Stopień naukowy wg MEN	O	-
Zawody	32. Zawód wyuczony / Staż	O	--
	33. Kod zawodu	O	--
	34. Zawód wykonywany / Staż	W	--
	35. Kod zawodu	W	--
	36. Zawód zakazany:	O	--
Specj. upraw zaw.	37. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	--
Języki obce	38. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	j. angielski / dobry w mowie i piśmie j. rosyjski / b. dobry w mowie i piśmie j. polski / dobry w mowie i piśmie
Umiejętności	39. Umiejętności	O	--
Uprawnienia	40. Uprawnienia	O	--
Pozostałe dane:			
Gosp. rolne	41. Data zakupu//Wydania zaświadczenia	O	--
	42. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	43. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	44. Podatek	O	--
Rach. bankowy	45. Numer rachunku bankowego	O	--
	46. Nazwa banku	O	--
Realizacja wypłaty	47. Miejsce wypłaty	W	--
	48. Forma płatności:	W	--
Dochody	49. Kwota miesięcznie		--
Dane podatkowe	50. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	--
	51. Kwota zwolnienia	O	--
	52. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Niepełnosprawność	53. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	54. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	55. Stopień niepełnosprawności	O	--

	56. Termin orzeczenia	O	--
Rodzina	57. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	O	--
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	--
	58. Zatrudnienie w latach:	O	--
	59. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	60. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	61. Podst. rodzaj działalności wg EKD ostatniego pracodawcy	O	--
	62. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	63. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	64. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	65. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	66. Wymiar czasu pracy	O	--
	67. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	-
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	68. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	69. Kod oddziału NFZ	W	11R
	70. Okres od	W	Data rejestracji
	71. Okres od	O	-
	72. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK
Sposób powiadamiania /kontaktowania	73. Zgoda na kontakt / powiadamianie email	O	praca.praca@wp.pl
	74. Zgoda na otrzymywanie powiadomień SMS	O	nr telefonu komórkowego
	75. Zgoda na kontakt telefoniczny	O	nr telefonu
	76. Zgoda na otrzymywanie przesyłki pocztowej na adres	O	adres
	77. Brak zgody	W	

2.3. WYNIK REJESTRACJI

Ustalenie statusu:

Numer id w urzędzie	nadany przez system automatycznie w ustalonym formacie
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego bez prawa do zasiłku
Data rejestracji	03.11.2016
Status	1.Bezrobotny bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych
Data podjęcia pracy	02.03.2017
Decyzja	Wykreślenie z tytułu podjęcia pracy

Dokumenty zgłoszeniowe bezrobotnego do ZUS

Utworzone dokumenty zgłoszeniowe do ZUS	<u>w/g 1 statusu:</u> ZUS ZZA (091100) z datą rejestracji <u>w/g 2 statusu:</u> ZUS ZWUA (091100) z dniem wykreślenia
--	--