

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_13
Nazwa danej testowej	Rejestracja bezrobotnego, który otrzymał odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	77010161689
2.	Nazwisko	W	Grzegorzczuk
3.	Imię	W	Marek
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

Dane podstawowe	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	77010161689
	3. NIP	O	999-011-05-24
	4. Data urodzenia	W	01.01.1977
	5. Miejsce urodzenia	W	--
	6. Kraj / Narodowość	W	Polska/ polska
	7. Nazwisko:	W	Grzegorzczuk
	8. Imię	W	Marek
	9. Drugie imię	O	--
	10. Nazwisko rodowe:	O	--
	11. Imię ojca / Imię matki	O	Karol/ Alicja
	12. Liczba dzieci	O	--
	13. Stan cywilny	W	Kawaler (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	Dowód osobisty/ APD741877
	16. Data ważności	O	01.12.2018
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	O	ul. Kwiatowa 38 77-100 Bytów
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia	O	--
	20. Adres zamieszkania	O	--
	21. Adres do korespondencji	O	--

	22. Dane kontaktowe	W	Email / telefon
Kwalifikacje:			
Ukończone szkoły	23. Nazwa ukończonych szkół (uczelni) / miejscowość	O	--
	24. Typ szkoły	O	--
	25. Daty ukończenia szkół (uczelni):	O	--
	26. Poziom wykształcenia:	O	Średnie zawodowe
	27. Typ wykształcenia	O	--
	28. Kierunek wykształcenia	O	--
	29. Specjalizacja zawodowa	O	-
Stopnie naukowe	30. Stopień naukowy wg MEN	O	--
Zawody	31. Zawód wyuczony:	O	--
	32. Zawód wykonywany / Staż	O	--
	33. Zawód zakazany:	O	--
Specj. upraw zaw.	34. Specjalne uprawnienia zawodowe / Staż	O	--
Języki obce	35. Nazwa języka / stopień znajomości:	O	--
Umiejętności	36. Umiejętności	O	--
Uprawnienia	37. Uprawnienia	O	--
Pozostałe dane:			
Gosp. rolne	38. Data zakupu/Wydania zaświadczenia	O	--
	39. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	40. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	41. Podatek	O	--
Rach. bankowy	42. Numer rachunku bankowego	O	--
	43. Nazwa banku	O	-
Realizacja wypłaty	44. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	45. Realizacja	W	--
Dochody	46. Kwota miesięcznie	O	--
Dane podatkowe	47. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	48. Kwota zwolnienia	O	--
	49. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Niepełnosprawność	50. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	51. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	52. Stopień niepełnosprawności	O	--
	53. Termin orzeczenia	O	--
Rodzina	54. Imię i Nazwisko członka rodziny / stopień pokrewieństwa	W	--
Okresy zaliczane	55. Rodzaj okresu zaliczanego	O	Okres, za który przyznano odszkodowanie
	56. Okres od/do	O	01.10.2015 – 31.05.2016
Okresy zatrudnienia	57. Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)		09.11.2005 – 01.10.2015 / Pepco Poland Spółka Z OO

	58. Zatrudnienie w latach:	O	10.06.22
	59. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--
	60. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	61. Podst. rodzaj działalności wg PKD 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	W	--
	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	01.04.2016
	71. Okres od	O	01.01.9999
	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 i prawa do zasiłku

Numer id w urzędzie	nadany przez system automatycznie zgodnie ustalonym formatem
Decyzja	Przyznająca status bezrobotnego
Data rejestracji	01.04.2016
Status	1. Bezrobotny z prawem do zasiłku po upływie okresu, za który otrzymał odszkodowanie
Data upływu karencji	Data upływu okresu odszkodowania
Status	2. Przyznanie prawa do zasiłku
Data przyznania prawa do zasiłku	01.07.2016 – 28.09.2016
Rodzaj zasiłku	Zasiłek dla bezrobotnych
Zmiana wysokości zasiłku	28.09.2016
Data zmiany	Wyliczona automatycznie - 90 dni od daty przyznania prawa do zasiłku
Wysokość zasiłku	100% kwoty zasiłku dla bezrobotnych
Status	3. Upływ prawa do zasiłku

	28.09.2016
Data przyznania zasiłku na okres od / na okres 180 dni pomniejszone o okres odszkodowania liczony od dnia rejestracji	01.07.2016 – 27.09.2016

Utworzone 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 datą przyznania prawa do zasiłku ZUS ZUA (091000) <u>w/g 3 statusu</u> ZUS ZWUA (091000) z datą upływu prawa do zasiłku ZUS ZZA (091100)
--	---