

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_1_19
Nazwa danej testowej	Rejestracja bezrobotnego do 30 roku życia z przyznanym bonem na staż

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W REJESTRZE BEZROBOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	88051713977
2.	Nazwisko	W	Bon
3.	Imię	W	Sebastian
Osoba nie występuje w rejestrze bezrobotnych			

2.2. DANE REJESTRACYJNE BEZROBOTNEGO

	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
Dane podstawowe	1. Nr ewidencyjny		Kolejny numer nadany przez system po zarejestrowaniu
	2. PESEL:	W	88051713977
	3. NIP	O	--
	4. Data urodzenia	W	17.05.1988
	5. Miejsce urodzenia	O	Żywiec
	6. Kraj / Narodowość	W	Polska/Polska
	7. Nazwisko:	W	Bon
	8. Imię	W	Sebastian
	9. Drugie imię	O	Janusz
	10. Nazwisko rodowe:	O	-
	11. Imię ojca / Imię matki	W	Krzysztof/Agata
	12. Liczba dzieci	O	-
	13. Stan cywilny	W	Wolny (wartość ze słownika)
	14. Płeć: Mężczyzna / Kobieta	W	Mężczyzna
	15. Dokument tożsamości / Nr dokumentu	W	DO / ABC233897
	16. Data ważności		30.10.2017
Obywatelstwo	17. Obywatelstwo (nazwa)	W	Polskie
Adres	18. Adres zameldowania na pobyt stały	W	--
	19. Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres od dnia		ul. Harcerska 7/13 77-100 Bytów 01.01.2015 – 31.12.2015
	20. Adres zamieszkania		-
	21. Adres do korespondencji	O	Zgodny z adresem stałym
	22. Telefon kontaktowy/email	W	-
Kwalifikacje wyuczone i wykonywane (posiadane):			

Ukończone szkoły	23. Nazwa szkoły (uczelni) wartość ze słownika/ miejscowość (ze słownika)	O	--
	24. Typ szkoły (ze słownika)	O	-
	25. Daty ukończenia szkoły (uczelni):	O	02.09.2013
Wykształcenie	26. Poziom wykształcenia	W	wyższe magisterskie
	27. Typ wykształcenia – wartość ze słownika od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	-
	28. Kierunek wykształcenia – od poziomu <i>Zasadnicze zawodowe</i>	O	ekonomia
	29. Specjalizacja zawodowa	O	-
	30. Sposób naukowy wg MEN – wartość ze słownika dostępna dla poziomu <i>Wyższe</i>	O	-
Zawody	31. Zawód wyuczony: - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy, - do statystyk.	O	-
	32. Zawód wykonywany / Staż - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy w zawodzie, - data utraty uprawnień do pracy w zawodzie, - staż, - do statystyk	O	-
	33. Zawód zakazany: - kod i nazwa ze słownika, - data uzyskania uprawnień do wykonywania pracy, - data utraty uprawnień do pracy.	O	-
Języki obce	34. Nazwa języka – ze słownika	O	j. angielski /j. rosyjski
	35. Stopień znajomości w mowie – ze słownika		dobry / dobry
	36. Stopień znajomości w piśmie – ze słownika		bardzo dobry / dobry
Umiejętności	37. Nazwa – wartość ze słownika	O	
	38. Opis	O	
Uprawnienie	39. Nazwa – wartość ze słownika	O	Kurs komputerowy
	40. Data nabycia uprawnienia	O	01.10.2013
	41. Data ważności uprawnienia	O	
	42. Staż		0
Predyspozycje	43. Nazwa – wartość ze słownika	O	-
	44. Opis	O	
Kwalifikacje oczekiwane do wyuczenia:			

Zawód do	45. Kod zawodu – ze słownika	O	-
wyuczenia	46. Nazwa zawodu - ze słownika		-
Języki obce	47. Nazwa języka – ze słownika	O	-
Umiejętności	48. Nazwa – wartość ze słownika	O	-
	49. Opis	O	-
Uprawnienia	50. Nazwa – wartość ze słownika	O	
Pozostałe dane:			
Gosp. rolne	51. Data zakupu//Wydania zaświadczenia	O	--
	52. Wielkość w ha przeliczeniowych	O	--
	53. Średni dochód z działu spec. prod.	O	--
	54. Podatek	O	--
Rach. bankowy	55. Numer rachunku bankowego	O	--
	56. Nazwa banku	O	-
Realizacja wypłaty	57. Miejsce wypłaty	W	Kasa
	58. Forma płatności:	W	Kasa
Dochody	59. Kwota miesięcznie		--
Dane podatkowe	60. Nazwa urzędu skarbowego / Miejscowość	W	Urząd Skarbowy w Bytowie
	61. Kwota zwolnienia	O	--
	62. Mnożnik kwoty wolnej od podatku	W	1
Niepełnosprawność	63. Orzeczenie o niepełnosprawności	O	--
	64. Rodzaj niepełnosprawności	O	--
	65. Stopień niepełnosprawności	O	--
	66. Termin orzeczenia	O	--
Rodzina	67. Imię i Nazwisko członka rodziny	W	-
	68. PESEL, data urodzenia	W	
	69. Stopień pokrewieństwa-ze słownika	W	
	70. Informacja o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego: data zgłoszenia	O	
	71. Informacja o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego: data wyrejestrowania	O	
	72. Stopień niepełnosprawności	O	
	73. Dokument tożsamości (rodzaj i numer)	W	
Okresy zatrudnienia zaliczane	Okresy zatrudnienia: (od – do, nazwa pracodawcy, miejscowość, podstawa wykonywania pracy, wymiar , stanowisko)	O	--
	74. Zatrudnienie w latach:	O	--
	75. Nazwa ostatniego pracodawcy:	O	--

	76. Nr REGON ostatniego pracodawcy	O	--
	77. Podst. rodzaj działalności wg EKD ostatniego pracodawcy	O	--
	78. Adres ostatniego pracodawcy:	O	--
	79. Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy:	O	--
	80. Ostatnio zajmowane stanowiska:	O	--
	81. Podstawa wykonywa pracy	O	--
	82. Wymiar czasu pracy	O	--
	83. Przyczyna ustania pracy (forma zwolnienia)	O	-
Dane NFZ (Narodowego Funduszu Zdrowia)	84. Nazwa oddziału NFZ	W	Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku
	85. Kod oddziału NFZ	W	11R
	86. Okres od	W	Data rejestracji
	87. Okres od	O	-
	88. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego	W	TAK
Sposób powiadamiania /kontaktowania	89. Zgoda na kontakt / powiadamianie email	O	praca.praca@wp.pl
	90. Zgoda na otrzymywanie powiadomień SMS	O	nr telefonu komórkowego
	91. Zgoda na kontakt telefoniczny	O	nr telefonu
	92. Zgoda na otrzymywanie przesyłki pocztowej na adres	O	adres
	93. Brak zgody	W	

Pobrane z ZUS informacje o podleganiu ubezpieczeniu wspomagające proces wydania decyzji o przyznaniu osobie statusu i/lub prawo do zasiłku dla bezrobotnych (dane z usługi U1)

Informacja otrzymana z ZUS: brak danych, osoba nie była zgłaszana do ubezpieczeń społecznych

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	02.12.2015
Status	1. Bezrobotny bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych z przyznanym bonem stażowym
Status	2. Przyznanie prawa do stypendium za staż
Rodzaj świadczenia	Stypendium za staż w wysokości 120 % zasiłku
Data przyznania świadczenia na okres od / do	01.02.2016 – 01.08.2016
Status	3. Zakończenie stażu
Data zakończenia stażu	01.08.2016
Status	Wykreślenie z tytułu podjęcia pracy
Data podjęcia pracy	01.08.2016

Status osoby będącej w	Bezrobotny do 30 roku życia (art. 49 pkt 1)
-------------------------------	---

szczególnej sytuacji na RP	
----------------------------	--

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 przyznania stypendium ZUS ZUA (092000) z dniem przyznania stypendium <u>w/g 3 statusu:</u> ZUS ZWUA (092000) z dniem zakończenia stażu i podjęcia zatrudnienia
--	--