

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	WK_DT_11_5
Nazwa danej testowej	Dane refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia miejsca pracy skierowanego bezrobotnego

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA MIEJSCA PRACY SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO - WNIOSEK

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
2.	Liczba doposażonych stanowisk	O	1
3.	Koszty zatrudnienia	O	-
4.	Harmonogram wydatków	O	-
5.	Kalkulacja wydatków	O	-
6.	Forma zabezpieczenia	O	-
7.	Kwota wnioskowana	O	1 200,00
8.	Numer oferty zatrudnienia	O	Numer oferty pracodawcy, który wnioskuję - PP Spółka
9.	Sposób w jaki należy przekazać refundację	O	Przelew
10.	Status wniosku	O	Rozp. pozytywnie
11.	Numer decyzji	O	Dec/aa/1
12.	Data wyd. decyzji	O	20.06.2017
13.	Kwota refundacji	O	1 200,00

2.2. DANE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA MIEJSCA PRACY SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO - UMOWA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer umowy	W	Nadawany przez system
2.	Numer aneksu do umowy	O/W	-
3.	Zadanie - rodzaj wydatku w ramach programu	W	000-...-Doposaz – pozycja z listy wydatków dla zadania
4.	Status umowy: podp. jednostronnie, anulowana, podp. dwustronnie, rozliczona, w trakcie realizacji	W	Podpisana dwustronnie
5.	Data zmiany statusu umowy	O	Data bieżąca ustalana w momencie zmiany statusu

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
6.	Powód zmiany statusu	O	-
7.	Data podpisania umowy	O	20.06.2017
8.	Imię i nazwisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	Jan Nowaczek
9.	Stanowisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	asystent
10.	Nr telefonu pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	(22) 111 222 333
11.	Imię i nazwisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	Maksymilian Skorupka
12.	Stanowisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	asystent
13.	Nr telefonu drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	(22) 111 222 334
14.	Imię i nazwisko osoby reprezentującej PUP	O	Anna Olad
15.	Imię i nazwisko drugiej osoby reprezentującej PUP	O	Ewelina Boczek
16.	Uwagi do umowy	O	-
17.	Kwota umowy ogółem	O	1 200,00
18.	Termin zakończenia zakupów	O	20.06.2017
19.	Planowany termin zatrudnienia bezrobotnych	O	21.06.2017

2.3. DANE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA MIEJSCA PRACY SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO - REFUNDACJA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nr wypłaty	W	Nadawany przez system
2.	Data wypłaty	O	21.06.2017
3.	Numer dokumentu	O	Dok/01
4.	Kwota wypłaty	O	1200,00
5.	Uwagi	O	-
6.	Status wypłaty	O	Przygotowana
7.	Sposób przekazania wypłaty	O	Przelew

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
8.	Adres dla przelewu/ przekazu	O	20-150 Lublin, ul. Nowej wsi 1A
9.	Data realizacji	O	-