

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_8_4
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące wniosku o refundację kosztów zakwaterowania

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZAKWATEROWANIA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię wnioskodawcy	W	Nazwisko i imię zarejestrowanego w systemie bezrobotnego lub poszukującego pracy wskazanego na liście klientów RP
2.	Numer wniosku	W	Numer nadawany przez system po zapisie danych
3.	Data złożenia wniosku	W	01.05.2017
4.	Numer dokumentu	O	DOK/2017/05/01
5.	Data rozpoczęcia okresu objętego refundacją	W	01.06.2017
6.	Data zakończenia okresu objętego refundacją	W	05.06.2017
7.	Sposób przekazania środków: kasa, przelew, przekaz	W	Kasa
8.	Kwota wnioskowana	W	150,00
9.	Poniesione koszty	W	150,00
10.	Liczba miesięcy refundowania	W	1
11.	Wynagrodzenie otrzymywane w okresie objętym refundacją	W	1500,00
12.	Załączone dokumenty	O	-
13.	Rodzaj i obiekt usługi, na podstawie której został zarejestrowany wniosek	O	-
14.	Kod realizowanego programu	W	Kod programu wskazanego na liście programów/projektów oraz wydatków
15.	Kod zadania/ wydatku realizowanego w ramach programu	W	Kod zadania/wydatku wskazany na liście programów/projektów oraz wydatków
16.	Status wniosku o refundację: nierozpatrzony, rozpatrzony pozytywnie, rozpatrzony negatywnie, rozliczony	W	Rozpatrzony pozytywnie
17.	Numer decyzji	O	Numer nadawany przez system po

			pozytywnym rozpatrzeniu decyzji
18.	Data rozpatrzenia	O	10.05.2017
19.	Kwota przyznana	O	150,00
20.	Data rozliczenia wniosku	O	-
21.	Uzasadnienie decyzji	O	-
22.	Uwagi do wniosku	O	-