

## 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	
3.	Koszty zatrudnienia	O	
4.	Harmonogram wydatków	O	
5.	Kalkulacja wydatków	O	
6.	Forma zabezpieczenia	O	
7.	Kwota wnioskowana	O	
8.	Numer oferty zatrudnienia	O	
9.	Sposób w jaki należy przekazać refundację	O	
10.	Status wniosku	O	
11.	Numer decyzji	O	
12.	Data wyd. decyzji	O	
13.	Kwota refundacji	O	

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

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer umowy	W	
2.	Numer aneksu do umowy	O/W	
3.	Zadanie - rodzaj wydatku w ramach programu	W	
4.	Status umowy: podp. jednostronnie, anulowana, podp. dwustronnie, rozliczona, w trakcie realizacji	W	
5.	Data zmiany statusu umowy	O	
6.	Powód zmiany statusu	O	

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
7.	Data podpisania umowy	O	
8.	Imię i nazwisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
9.	Stanowisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
10.	Nr telefonu pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
11.	Imię i nazwisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
12.	Stanowisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
13.	Nr telefonu drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta	O	
14.	Imię i nazwisko osoby reprezentującej PUP	O	
15.	Imię i nazwisko drugiej osoby reprezentującej PUP	O	
16.	Uwagi do umowy	O	
17.	Kwota umowy ogółem	O	
18.	Termin zakończenia zakupów	O	
19.	Planowany termin zatrudnienia bezrobotnych	O	

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

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nr wypłaty	W	
2.	Data wypłaty	O	
3.	Numer dokumentu	O	
4.	Kwota wypłaty	O	
5.	Uwagi	O	
6.	Status wypłaty	O	
7.	Sposób przekazania wypłaty	O	
8.	Adres dla przelewu/ przekazu	O	

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
9.	Data realizacji	O	