

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_8_10
Nazwa danej testowej	Naliczone składki na ubezpieczenie zdrowotne dla osób bez prawa

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

Naliczenie składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu (BU) dla jednej osoby, która nie pobiera zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium. Podstawą wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne jest kwota odpowiadająca wysokości zasiłku dla bezrobotnych, o której mowa w art. 72 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

#### 2.1. DANE NAGŁÓWKA LISTY WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer listy wypłat	W	G10/17/001
2.	Data początkowa okresu naliczania świadczeń	W	01.04.2017
3.	Data końcowa okresu naliczania świadczeń	W	30.04.2017
4.	Data generacji	W	data systemowa
5.	Data wypłaty	W	10.05.2017
6.	Miejsce wypłaty	W	PUP
7.	Sporządził	W	dane użytkownika
8.	Nazwa systemu	W	
9.	Uwagi	O	Naliczenie składek z BU

#### 2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE KLIENTA RP – DLA INDYWIDUALNYCH LIST WYPŁAT UMIESZCZANE SĄ W NAGŁÓWKU LISTY

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię Klienta RP	W	Gajewska Danuta
2.	Imię ojca	W	Henryk
3.	Adres	W	ul. Bydgoska 14 77-100 Bytów
4.	Data urodzenia	W	03.09.1964
5.	PESEL	W	64090354063
6.	Nr dokumentu tożsamości	O	DBA469863
7.	Forma płatności	W	Kasa

**2.3. DANE NALICZONYCH ŚWIADCZEŃ NA LIŚCIE WYPŁAT**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
8.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Kod podstawy do naliczania składki zdrowotnej dla bezrobotnego bez prawa do zasiłku/stypendium
9.	Liczba dni świadczenia	W	30
10.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	0
11.	Kwota netto świadczenia	W	0
12.	Kwota podatku od świadczenia	W	0
13.	Kwota skład.zdrow od świadczenia odlicz. od dochodu	W	0
14.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku		0
15.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia		0
16.	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne od pełnej podstawy		0
17.	Kwota do wypłaty/Przelania	W	0
18.	Nr rachunku bankowego	O	
19.	Łączna kwota wypłaty/do przelania		0
20.	Słownie ogólna kwota wypłaty/przelania		zero złotych zero groszy

**2.4. DANE PODSUMOWANIA LISTY ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	składka na ubezpieczenie zdrowotne z BU nie jest wykazywana w podsumowaniu świadczeń

**2.5. DANE PODSUMOWANIA SKŁADEK SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj podstawy (świadczenia)	W	Pod.skł.zdr. os. bez prawa
2.	Kwota odliczonej od świadczenia składki na ubezpieczenie zdrowotne	W	58,73 zł – kwota składki obliczona za cały miesiąc bez względu na liczbę dni pozostawania bez prawa 9% x 652,60 zł (podstawa składki na ubezpieczenie zdrowotne dla osób bez prawa do zasiłku / stypendium. obowiązująca od 01.06.2014 r. - kwota odpowiadająca wysokości zasiłku dla

			bezrobotnych, o której mowa w art. 72 ust. 1 pkt 2 ustawy
--	--	--	--