

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	WK_DT_2_7
Nazwa danej testowej	Dane wniosku o refundację

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH**2.1. DANE WNIOSKU O REFUNDACJĘ**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer wniosku o refundację	W	nadawany przez system
2.	Data złożenia wniosku	W	01.04.2017
3.	Data początkowa okresu refundowanego	W	01.03.2017
4.	Data końca okresu refundowanego	W	31.03.2017
5.	Kwota wynagrodzenia za czas przepracowany	W	831,10
6.	Kwota wynagrodzenia za czas choroby	W	0,00
7.	Kwota składki ZUS	W	149,60 (16,26 % + stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego = 1,74%)
8.	Wnioskowana kwota ogółem	W	--
9.	Liczba osób, za które następuje refundacja	W	1
10.	Liczba przepracowanych osobodni	O	-
11.	Liczba dni chorobowego	O	0,00
12.	Sposób, w jaki należy przekazać refundację	O	przelew
13.	Uwagi do wniosku	O	-
14.	Status wniosku	W	rozpatrzony pozytywnie
15.	Numer decyzji	O	1/IV/2017
16.	Data wydania decyzji	O	01.04.2017
17.	Kwota refundacji wynagrodzenia	O	831,10
18.	Kwota refundacji chorobowego	O	0,00
19.	Kwota refundacji ZUS	O	149,60
20.	Kwota refundacji ogółem	O	980,70
21.	Uwagi do refundacji	O	-