

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	WK_DT_2_2
Nazwa danej testowej	Dane wniosku

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

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer wniosku	W	autonumer nadawany przez system
2.	Data złożenia wniosku	W	07.02.2017
3.	Pracodawca	W	Zakład Budownictwa Ogólnego Michał Fijałkowski
4.	Uwagi do wniosku	O	-
5.	Podstawa prawna dla prac interwencyjnych	W	Art. 51
6.	Data rozpoczęcia prac	O	01.03.2017
7.	Data zakończenia prac	O	31.08.2017
8.	Data ostat. skierowania	O	31.07.2017
9.	Liczba miejsc po zak. prac	W	1
10.	Typ refundacji: refundacja co miesiąc, refundacja co drugi miesiąc	W	co miesiąc
11.	Czy warunki ref. są wyrażone kwotowo, czy procentowo?	O	kwota
12.	Kwota refundacji	O	980,70
13.	Procent określający wysokość refundacji	O	-
14.	Parametr naliczania refundacji wrazonej procentowo	O	-
15.	Liczba refundacji	W	6