

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	WK_DT_3_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	nadawany przez system
2.	Pracodawca	W	UG Bytów
3.	Organizator	W	UG Bytów
4.	Data złożenia wniosku	W	10.03.2017
5.	Uwagi do wniosku	O	-
6.	Data rozpoczęcia prac	O	01.04.2017
7.	Data zakończenia prac	O	30.09.2017
8.	Data, do której możliwe jest kierowanie osób do prac lub na przygotowanie zawodowe dorosłych	O	31.08.2017
9.	Liczba miejsc pracy lub przygotowania zawodowego dorosłych	W	3
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	2000,00
13.	Procent określający wysokość refundacji	O	-
14.	Parametr naliczania refundacji wrazonej procentowo	O	-
15.	Liczba refundacji	W	6