

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Numer danej testowej | WK_DT_2_4 |
| Nazwa danej testowej | Dane umowy o zorganizowanie PI |

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH**2.1. DANE UMOWY O ZORGANIZOWANIE PI**

| Lp. | Nazwa pola | Wymagane/ Opcjonalne | Wartość pola |
|-----|---|-------------------------|---------------------------------|
| 1. | Numer umowy | W | autonumer nadawany przez system |
| 2. | Numer aneksu do umowy | O/W | - |
| 3. | Zadanie - rodzaj wydatku w ramach programu | W | 000-...-PIRef |
| 4. | Status umowy: podp. jednostronnie, anulowana, podp. dwustronnie, rozliczona, w trakcie realizacji | W | podpisana dwustronnie |
| 5. | Data zmiany statusu umowy | W | 07.02.2017 |
| 6. | Powód zmiany statusu | O | - |
| 7. | Data podpisania umowy | W | 07.02.2017 |
| 8. | Imię i nazwisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | Michał Fijałkowski |
| 9. | Stanowisko pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | Dyrektor firmy |
| 10. | Nr telefonu pierwszego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | (59) 8225009 |
| 11. | Imię i nazwisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | Jan Kowalski |
| 12. | Stanowisko drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | Główny księgowy |
| 13. | Nr telefonu drugiego sygnatariusza ze strony kontrahenta | O | (59) 8225011 |
| 14. | Imię i nazwisko osoby reprezentującej PUP | O | Nowak Maria |
| 15. | Imię i nazwisko drugiej osoby reprezentującej PUP | O | - |

| Lp. | Nazwa pola | Wymagane/ Opcjonalne | Wartość pola |
|-----|---|-------------------------|--|
| 16. | Uwagi do umowy | O | - |
| 17. | Data rozpoczęcia prac okresowych lub przygotowania zawodowego dorosłych | O | 01.03.2017 |
| 18. | Data zakończenia prac okresowych lub przygotowania zawodowego dorosłych | O | 31.08.2017 |
| 19. | Data, do której możliwe jest kierowanie osób do prac lub na przygotowanie zawodowe dorosłych | O | 31.07.2017 |
| 20. | Liczba miejsc pracy lub przygotowania zawod. dorosłych | W | 1 |
| 21. | Liczba miejsc pracy po zakończeniu prac lub przygot. zawod. dorosłych | O | 1 |
| 22. | Typ refundacji: refundacja co miesiąc, refundacja co drugi miesiąc | W | co miesiąc |
| 23. | Czy warunki ref. są określone kwotowo, czy procentowo? | O | kwota |
| 24. | Kwota refundacji | O | 980,70 |
| 25. | Procent określający wysokość refundacji | O | - |
| 26. | Parametr naliczania refundacji wrazonej procentowo | O | - |
| 27. | Liczba refundacji | O | 6 |
| 28. | Dzień miesiąca, w którym następować będzie refundacja | O | - |
| 29. | Liczba dni do zapłaty - termin płatności | O | - |
| 30. | Warunki jednorazowej refundacji przyznawanej po zakończeniu prac (gdy zatrudnił bezrobotnego) | O | kwota czy procent = procent procent = 150, parametr naliczania = PP |
| 31. | Podstawa prawna dla prac interwencyjnych | O | Art. 51 |

