

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_6_2
Nazwa danej testowej	Dane szczegółowe listy wypłat

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE NAGŁÓWKA LISTY WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer listy wypłat	W	G1/17/001
2.	Data początkowa okresu naliczania świadczeń	W	01.02.2017
3.	Data końcowa okresu naliczania świadczeń	W	28.02.2017
4.	Data generacji	W	data systemowa
5.	Data wypłaty	W	21.03.2017
6.	Miejsce wypłaty	W	Kasa1
7.	Sporządził	W	Dane identyfikacyjne użytkownika
8.	Nazwa systemu	W	
9.	Uwagi	O	

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	Banacki Marek
2.	Imię ojca	W	Zygmunt
3.	Adres	W	ul. Toruńska 16 77-100 Bytów
4.	Data urodzenia	W	20.10.1966
5.	PESEL	W	66102062618
6.	Nr dokumentu tożsamości	O	AEE963565
7.	Forma płatności	W	Kasa

2.3. DANE NALICZONYCH ŚWIADCZEŃ NA LIŚCIE WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
8.	Kod świadczenia będącego	W	Zasiłek podstawowy (100%) – kwota obowiązująca w okresie za który

	składnikiem wypłaty		naliczane są świadczenia
9.	Liczba dni świadczenia	W	28/30/31 (pełny miesiąc)
10.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	= Kwota brutto Zasiłku podstawowego (Z100)
11.	Kwota netto świadczenia	W	= (Kwota brutto Z100 – zaliczka na podatek – kwota składki zdrowotnej odliczanej od dochodu) - potrącenia
12.	Kwota podatku od świadczenia	W	= 18 % x Z100 – 46,33zł (kwota Z100 zaokrąglona do pełnych złotych)
13.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	14 – 13
14.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	W	= 7,75% x Z100 - kwota zmniejszająca zaliczkę na podatek dochodowy
15.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	W	= 9% x Z100 - nie może przekroczyć kwoty zaliczki na podatek dochodowy, gdy jest wyższa to kwota jest zmniejszana do kwoty zaliczki
16.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia	W	= 9% x Z100
17.	Kwota do wypłaty/Przelania	W	= Kwota netto - Potrącenia
18.	Nr rachunku bankowego	O	gdy przelew
19.	Łączna kwota wypłaty/do przelania	W	
20.	Słownie ogólna kwota wypłaty/przelania	W	Kwota słownie

2.4. DANE PODSUMOWANIA LISTY ŚWIADCZEŃ

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Suma zasiłków podst. (100%)
2.	Liczba dni świadczenia (suma)	W	
3.	Liczba wystąpień (suma)	W	
4.	Kwota brutto świadczenia (suma)	W	
5.	Kwota netto świadczenia (suma)	W	
6.	Kwota podatku od świadczenia (suma)	W	
7.	Odliczona składka zdrowotna (suma)	W	
8.	Ogólna kwota wypłaty	W	

9.	Ogólna kwota podatku	W	
10.	Ogólna kwota odliczonej składki zdrowotnej	W	

2.5. DANE PODSUMOWANIA SKŁADEK SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj podstawy (świadczenia)	O	Zasilek podst. (100%)
2.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	O	
3.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	O	
4.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	O	
5.	Kwota składki emerytalnej od świadczenia	O	= 19,52% x Z100 (kwota brutto)
6.	Kwota składki rentowej od świadczenia	O	= 8,00% x Z100 (kwota brutto)
7.	Kwota składki wypadkowej od świadczenia	O	Składka wypadkowa obliczana tylko dla stypendiów i jest obliczana w wysokości wyznaczonej dla urzędów pracy