

SPECYFIKACJA PRZYPADKU TESTOWEGO

1. DANE OGÓLNE PRZYPADKU TESTOWEGO

Numer przypadku testowego	FOB_PT_1_2
Nazwa przypadku testowego	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych do ZUS Zgłoszenie/ wyrejestrowanie bezrobotnego i/ lub członków jego rodziny w ZUS
Nazwa komponentu systemu	Formalna Obsługa Beneficjenta
Numer danej testowej	
Nazwa danej testowej	

2. DANE TESTOWANEGO SYSTEMU

Nazwa systemu	
Wersja systemu	

3. DANE WEJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Zarejestrowani w systemie bezrobotni z prawem i/ lub bez prawa do zasiłku
2.	Zarejestrowane dane członków rodziny
3.	Wykonany przypadek: FOB_PT_1_1, FOB_PT_1_4, FOB_PT_1_5, FOB_PT_1_6
4.	Zdefiniowany plik w formacie systemu PŁATNIK

4. KROKI TESTU

Lp.	Nazwa kroku testowego	Poprawność wykonania [Tak/ Nie]	Numer błędu
1.	Wyszukanie danych bezrobotnego w oparciu o mechanizm wyszukiwania		
2.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych dla bezrobotnego z prawem do zasiłku po okresie karencji (po 7 dniach, 90 i 180 dniach)		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe: <ul style="list-style-type: none"> ZUS ZZA z dniem rejestracji z kodem 09 11 xx ZUS ZWUA z dniem uzyskania prawa do zasiłku z kodem 09 11 xx ZUS ZUA z dniem uzyskania prawa do zasiłku z kodem 09 10 xx 		
3.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych dla bezrobotnych bez prawa do zasiłku/ stypendium		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe ZUS ZZA z dniem rejestracji z kodem 09 11 xx 		
4.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych w przypadku zmiany		

	świadczeń		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe: <ul style="list-style-type: none"> ZUS ZWUA z dniem utraty prawa do zasiłku z kodem 09 10 xx, ZUS ZUA z dniem uzyskania prawa do stypendium z kodem 09 20 xx. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe: <ul style="list-style-type: none"> ZUS ZWUA z dniem utraty prawa do zasiłku z kodem 09 20 xx ZUS ZUA ponowne uzyskanie prawa do zasiłku z kodem 09 10 xx 		
5.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych dla członków rodziny		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe: <ul style="list-style-type: none"> ZUS ZCNA z dniem rejestracji bezrobotnego, lub ZUS ZCNA z dniem zgłoszenia członka rodziny do urzędu, lub ZUS ZCNA z dniem urodzenia ZUS ZCNA z dniem ukończenia nauki 		
6.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych dla poszukujących niepełnosprawnych z przyznaniem stypendium		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe: <ul style="list-style-type: none"> ZUS ZUA z dniem uzyskania prawa do stypendium z kodem 09 20 xx ZUS ZWUA z dniem utraty prawa do stypendium z kodem 09 20 xx 		
7.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych z powodu wyrejestrowania z ewidencji bezrobotnego z prawem do zasiłku		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe ZUS ZWUA z dniem wyrejestrowania bezrobotnego z prawem z kodu 09 10 xx 		
8.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych z powodu wyrejestrowania bezrobotnego z prawem do stypendium		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe ZUS ZWUA z dniem wyrejestrowania bezrobotnego z kodu 09 20 xx 		
9.	Przygotowanie dokumentów zgłoszeniowych z powodu wyrejestrowania bezrobotnego bez prawa do zasiłku/stypendium		
	<ul style="list-style-type: none"> Sprawdzenie, czy zostały przygotowane dokumenty zgłoszeniowe ZUS ZWUA z dniem wyrejestrowania z kodu 09 11 xx, 		
10.	Przeglądanie rejestru przygotowanych dokumentów zgłoszeniowych do ZUS		

11.	Wydrukowanie dokumentów zgłoszeniowych zgłoszeń do ZUS		
12.	Przygotowanie przesyłu dokumentów zgłoszeniowych w formacie akceptowanym przez system PŁATNIKA		

5. DANE WYJŚCIOWE

Lp.	Opis
1.	Wydrukowane formularzy zgłoszeniowych do ZUS
2.	Przygotowany plik z dokumentami zgłoszeniowymi ubezpieczonych w formacie systemu PŁATNIK
3.	Przygotowany plik z dokumentami zgłoszeniowymi członków rodziny ubezpieczonego w formacie systemu PŁATNIK

6. BŁĘDY, KTÓRE WYSTĄPIŁY PODCZAS REALIZACJI TESTU

Numer błędu	Klasyfikacja błędu	Opis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI TESTU

.....

.....

.....

.....

.....

Data przeprowadzenia testów	Podpis przedstawiciela MPiPS	Podpis przedstawiciela producenta systemu