

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

|                      |                                                        |
|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Numer danej testowej | MF_DT_1_1                                              |
| Nazwa danej testowej | Dane projektu/ programu realizowanego z Funduszu Pracy |

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. DANE PROJEKTU

| Lp. | Nazwa pola                                                                                             | Wymagane/<br>Opcjonalne | Wartość pola         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1.  | Tytuł projektu                                                                                         | W                       | Aktywizacja zawodowa |
| 2.  | Kod programu/projektu                                                                                  | W                       | 030                  |
| 3.  | Opis                                                                                                   | W                       | REZERWA MINISTRA     |
| 4.  | Rodzaj programu: FP, centralny, regionalny, specjalny, EFS systemowe, EFS konkursowy, pilotażowy, inny | W                       | centralny            |
| 5.  | Numer działania                                                                                        | O                       |                      |
| 6.  | Numer poddziałania                                                                                     | O                       |                      |
| 7.  | Data rozpoczęcia programu                                                                              | O                       | 01.03.2015           |
| 8.  | Data zakończenia programu                                                                              | O                       | 31.12.2015           |
| 9.  | Czy realizacja programu została zakończona                                                             | W                       | wylączone            |
| 10. | Płatnik przelewów/ przekazów:<br>Nazwa płatnika                                                        | O                       |                      |
| 11. | Płatnik przelewów/ przekazów:<br>Adres                                                                 | O                       |                      |