

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	WK_DT_2_1
Nazwa danej testowej	Dane pracodawcy

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. DANE PRACODAWCY

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwa organizacji	W	
2.	Skrót nazwy organizacji	O	
3.	Charakter organizacji	O	
4.	Data rozpoczęcia działalności	O	
5.	Data zakończenia działalności	O	
6.	NIP	O	
7.	Numer REGON organizacji	O	
8.	Kod EKD	O	
9.	Kod PKD	O	
10.	Kod EKD dla dodatkowego rodzaju działalności organizacji	O	
11.	Kod PKD dla dodatkowego rodzaju działalności organizacji	O	
12.	Kod PKD 2007	O	
13.	Kod PKD 2007 dla dodatkowego rodzaju działalności organizacji	O	
14.	Forma finansowania	O	
15.	Forma organizacyjna	O	
16.	Forma opodatkowania	O	
17.	Czy przekształcana?	O	
18.	Czy likwidowana?	O	
19.	Czy zlikwidowana?	O	
20.	Forma własności	O	
21.	Urząd Skarbowy	O	
22.	Podmiot macierzysty organizacji	O	
23.	Kod podstawowej formy prawnej organizacji	O	

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
24.	Profil działalności	O	
25.	Kod szczególnej formy prawnej organizacji	O	
26.	Sektor organizacji	O	
27.	Informacja, czy organizacja jest przedsiębiorcą	O	
28.	Wielkość przedsiębiorcy	O	
29.	Inne informacje o organizacji	O	
30.	Dane pierwszego sygnatariusza	O	
31.	Dane drugiego sygnatariusza	O	
32.	Adres pracodawcy	O	
33.	Rachunek bankowy pracodawcy	O	
34.	Czy dane organizacji wyłączone z rejestru podstawowego?	O	
35.	Data rejestracji danych organizacji	O	
36.	Imię i nazwisko pracownika rejestrującego dane organizacji	O	
37.	Data ostatniej modyfikacji danych organizacji	O	
38.	Imię i nazwisko pracownika ostatnio modyfikującego dane organizacji	O	