**PS-2Z**

**ZAŁĄCZNIK DO POWIADOMIENIA O ZMIANIE SYTUACJI ŻYCIOWEJ**

Dokument może być złożony z roli ogólnej lub beneficjenta

1. Pola i walidacje

* **Profil ogólny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etykieta pola** | **Format** | **Typ pola** | **Walidacje proste** | **Dane wejściowe/Uwagi** |
| **Dane osoby składającej pismo** | | | | |
| Dane identyfikacyjne osoby składającej pismo | | | | |
| 1. Numer PESEL | 11 cyfr | tekst | Poprawny numer PESEL |  |
| 1. Rodzaj dokumentu tożsamości | 1 cyfra  (1 lub 2) | tekst | Wymagane, jeśli nie podano numeru PESEL |  |
| 1. Seria i numer dokumentu | 15 znaków | tekst | Wymagane, jeśli nie podano numeru PESEL |  |
| 1. Nazwisko | 36 znaków  (jedynie litery oraz znaki interpunkcyjne) | tekst | Wymagane |  |
| 1. Imię | 30 znaków  (jedynie litery oraz znaki interpunkcyjne) | tekst | Wymagane |  |
|  | | | | |
| Zmiana sytuacji dochodowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji rodzinnej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji mieszkaniowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji zawodowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji zdrowotnej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji pozostałej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Data i podpis | | | | |
| Miejscowość | Bez możliwości wpisywania cyfr | tekst | Wymagane | Brak miejscowości umożliwia zapis w dokumentach roboczych i pozwala na wysłanie dokumentu |
| Data | dd/mm/rrrr | data | Wymagane |  |
| Podpis osoby składającej pismo |  | tekst | Niedostępne do edycji |  |

* **Profil beneficjenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etykieta pola** | **Format** | **Typ pola** | **Walidacje proste** | **Dane wejściowe/Uwagi** |
| **Dane osoby składającej pismo** | | | | |
| Dane identyfikacyjne osoby składającej pismo | | | | |
| 1. Numer PESEL | 11 cyfr | tekst | Poprawny numer PESEL  Niedostępne do edycji |  |
| 1. Rodzaj dokumentu tożsamości | 1 cyfra  (1 lub 2) | tekst | Wymagane, jeśli nie podano numeru PESEL  Niedostępne do edycji |  |
| 1. Seria i numer dokumentu | 15 znaków | tekst | Wymagane, jeśli nie podano numeru PESEL  Niedostępne do edycji |  |
| 1. Nazwisko | 36 znaków  (jedynie litery oraz znaki interpunkcyjne) | tekst | Wymagane  Niedostępne do edycji |  |
| 1. Imię | 30 znaków  (jedynie litery oraz znaki interpunkcyjne) | tekst | Wymagane  Niedostępne do edycji |  |
|  | | | | |
| Zmiana sytuacji dochodowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji rodzinnej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji mieszkaniowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji zawodowej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji zdrowotnej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Zmiana sytuacji pozostałej: | 900 znaków | tekst |  |  |
| Data i podpis | | | | |
| Miejscowość | Bez możliwości wpisywania cyfr | tekst | Wymagane | Brak miejscowości umożliwia zapis w dokumentach roboczych i pozwala na wysłanie dokumentu |
| Data | dd/mm/rrrr | data | Niedostępne do edycji | Data systemowa przy wysłaniu dokumentu |
| Podpis osoby składającej pismo |  | tekst | Niedostępne do edycji |  |

1. Walidacje krzyżowe

|  |  |
| --- | --- |
| **Etykieta pola** | **Walidacje krzyżowe** |
| *Numer PESEL*  *Rodzaj dokumentu tożsamości*  *Seria i numer dokumentu* | Jeśli pole *Numer PESEL* jest puste, należy podać *Rodzaj dokumentu tożsamości* oraz *Seria i numer dokumentu.* |
| *Zmiana sytuacji dochodowej*  *Zmiana sytuacji rodzinnej*  *Zmiana sytuacji mieszkaniowej*  *Zmiana sytuacji zawodowej*  *Zmiana sytuacji zdrowotnej*  *Zmiana sytuacji pozostałej* | Przynajmniej jedna sekcja musi być uzupełniona. |