

OBJAŚNIENIA DO WYPEŁNIANIA ZLECENIA PŁATNOŚCI, O KTÓRYM MOWA  
W § 3 UST. 1B ROZPORZĄDZENIA, W POSTACI ELEKTRONICZNEJ

LP.	NAZWA POLA	OPIS	UWAGI
1. Dane Zleceniodawcy	Rodzaj wniosku	U – środki unijne K – krajowe współfinansowanie	Pole wymagane
	Nazwa programu	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane. Nazwa programu unijnego, w ramach którego jest realizowany projekt + program Fundusze Europejskie dla Rybactwa, Europejski Fundusz Społeczny Plus przeznaczony na zwalczanie deprywacji materialnej, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, instrument „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 oraz Szwajcarsko-Polski Program Współpracy
	Fundusz	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane. Jeżeli jest tylko jeden fundusz, pole wypełniane automatycznie
	Numer zlecenia	Kolejny numer w danym roku oraz systemowy wyróżnik perspektywy finansowej	Pole wypełniane automatycznie
	Data rejestracji		Pole wypełniane automatycznie
	Wprowadzający	Login wprowadzającego	Pole wypełniane automatycznie
	Imię i nazwisko wprowadzającego		Pole wypełniane automatycznie
	Instytucja		Pole wypełniane automatycznie
	Miejscowość		Pole wypełniane automatycznie
	Ulica		Pole wypełniane automatycznie
	Nr domu		Pole wypełniane automatycznie
	Nr lokalu		Pole wypełniane automatycznie
	Kod pocztowy		Pole wypełniane automatycznie
	Poczta		Pole wypełniane automatycznie
	Numer telefonu		Pole wypełniane automatycznie
	Faks		Pole wypełniane automatycznie
Adres e-mail		Pole wypełniane automatycznie	
2. Dane Beneficjenta/Odbiorcy	Nazwa programu	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Fundusz	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Czy Beneficjent posiada NIP polski?	Tak/Nie	Pole wymagane (chodzi o numer NIP będący polskim identyfikatorem podatkowym)
	NIP/PESEL Beneficjenta	Pole dla NIP walidowane według obowiązującego algorytmu	Pole wymagane (w zleceniu programu Fundusze Europejskie dla Rybactwa pole wymagane, jeżeli niewypełnione jest pole PESEL Beneficjenta). Jeżeli Beneficjent posiada NIP zagraniczny lub tylko numer PESEL, możliwy jest wpis poza obowiązującym algorytmem po uprzednim odznaczeniu pola „Czy Beneficjent posiada NIP polski?”
	PESEL Beneficjenta	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Tylko w zleceniu programu Fundusze Europejskie dla Rybactwa
	Nazwa Beneficjenta		Pole wymagane
Miejscowość		Pole wymagane	

	Ulica		Pole wymagane
	Nr domu		Pole wymagane
	Nr lokalu		
	Kod pocztowy		Pole wymagane
	Poczta		
	Numer telefonu		
	Faks		
	Numer ID	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Tylko w zleceniu programu Fundusze Europejskie dla Rybactwa
	Sektor Beneficjenta	P – prywatny S – samorząd A – administracja państwowa	Pole wymagane. Do wybrania jedna z wartości
	Czy Beneficjent jest państwową jednostką budżetową?	Tak/Nie	Pole wymagane. Do wypełnienia jedynie w przypadku sektora „administracja państwowa”
	Czy Beneficjent jest Odbiorcą?	Tak/Nie	Pole wymagane. Jeżeli tak, to dane Beneficjenta są kopiowane do danych Odbiorcy
	Czy Odbiorca posiada NIP polski?	Tak/Nie	Pole wymagane (chodzi o numer NIP będący polskim identyfikatorem podatkowym)
	NIP/PESEL Odbiorcy	Pole dla NIP walidowane według obowiązującego algorytmu	Pole wymagane (w zleceniu programu Fundusze Europejskie dla Rybactwa pole wymagane, jeżeli niewypełnione jest pole PESEL Odbiorcy). Jeżeli Odbiorca posiada NIP zagraniczny lub tylko numer PESEL, możliwy jest wpis poza obowiązującym algorytmem po uprzednim odznaczeniu pola „Czy Odbiorca posiada NIP polski?”
	PESEL Odbiorcy	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Tylko w zleceniu programu Fundusze Europejskie dla Rybactwa
	Nazwa Odbiorcy	Odbiorca, na rzecz którego powinna zostać dokonana płatność	Pole wymagane
	Miejscowość		Pole wymagane
	Ulica		Pole wymagane
	Nr domu		Pole wymagane
	Nr lokalu		
	Kod pocztowy		Pole wymagane
Poczta			
Numer telefonu			
Faks			
Adres e-mail			
3. Projekt/umowa/wniosek	Nazwa programu	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Fundusz	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Priorytet / Obszar tematyczny	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane. Możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem
	Działanie / Cel szczegółowy/ Środek / Obszar programowy	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane. Możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem. (nie dotyczy Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy).
	Kod definiujący rolę instytucji ogłaszającej nabór	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane (nie dotyczy instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 w sektorze transportu, programów Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa oraz Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy)

	Numer porządkowy instytucji ogłaszającej nabór	Dwucyfrowy numer – możliwość wyboru wartości w zakresie od 00 do 99 z listy rozwijalnej	Pole wymagane (nie dotyczy instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 w sektorze transportu, programów Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa oraz Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy)
	Numer projektu / Operacji / Projektu kwalifikowalnego	Zgodnie z SL (w zleceniu Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przeznaczonego na zwalczanie deprivacji materialnej oraz instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem)	Pole wymagane
	Numer Umowy		Pole wymagane
	Data umowy / aneksu		Pole wymagane
	Numer wniosku o płatność	Zgodnie z SL (w zleceniu Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przeznaczonego na zwalczanie deprivacji materialnej oraz instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem)	Pole wymagane w przypadku wypłaty refundacji oraz w przypadku gdy zaliczka jest wypłacana na podstawie wniosku o płatność
4. Dane płatności / Klasyfikacja	Nazwa programu	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Fundusz	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Rodzaj wniosku	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Numer rachunku	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu. Numer rachunku, na który powinna zostać dokonana płatność	Pole wymagane
	Kwota płatności	Dopuszczalna wartość większa od zera	Pole wymagane
	Tytuł płatności	Automatycznie będą wpisane numer zlecenia i numer projektu, pozostałe pole pozwala na wolny wpis łącznie do 140 znaków	Pole wymagane
	Rodzaj płatności	Z – Zaliczka R – Refundacja poniesionych wydatków	Pole wymagane
	Część budżetowa	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane
	Podczęść budżetowa	Zgodnie ze słownikiem	Pole wymagane
	Dysponent	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Źródło finansowania	RC – Rezerwa celowa CB – Część budżetowa NW – Niewygasające wydatki	Pole wymagane. „NW – Niewygasające wydatki” do wyboru tylko dla zleceń krajowego współfinansowania
	Dział	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Pole wypełniane automatycznie na podstawie pola „Rozdział”
	Rozdział	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Pole wymagane. Do kwoty zlecenia może być przypisany tylko jeden rozdział klasyfikacji budżetowej

	Paragraf	Pole walidowane według obowiązującego algorytmu	Pole wymagane. Do kwoty zlecenia może być przypisany tylko jeden paragraf klasyfikacji budżetowej
	Kwota płatności		Pole wypełniane automatycznie
	Numer decyzji MF w sprawie rezerwy celowej		Pole wymagane, jeżeli jako źródło finansowania wybrano RC – rezerwę celową
5. Oświadczenie	Nazwa programu	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Fundusz	Zgodnie ze słownikiem	Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru
	Oświadczenie	Potwierdzenie zgody dysponenta przez wybór właściwego pola „Tak” lub „Nie”	Pole wymagane. Domyślnie ustawiona wartość „Tak”
	Dane kontaktowe w sprawie złożonego zlecenia (adres e-mail / nr telefonu)		Pole wymagane
	Czy skopiować dane wniosku?	Dane są kopiowane do następnego zlecenia płatności	Pole wymagane. Domyślnie ustawiona wartość „Nie”
	Komentarz	Miejsce na wpisanie informacji przeznaczonej dla osób podpisujących zlecenie	

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	7089640.27372184.17904964
Nazwa dokumentu	PR2 - parafa do uzgodnień - załącznik.docm
Tytuł dokumentu	PR2 - parafa do uzgodnień - załącznik
Skrót dokumentu	A1BCA4F2095F7C2DAFC9672824BC8B3129 D18022
Wersja dokumentu	1.1
Akceptacja	Łućko Renata, 2023-06-28 11:15:59, wersja 1.1 (Zastępca Dyrektora, Departament Prawny (PR), Departament Prawny (PR)) Ministerstwo Finansów
Akceptacja	Krakowiak-Wąsik Magdalena, 2023-06-27 13:46:12, wersja 1.1 (główny specjalista, Departament Prawny (PR), Wieloosobowe Stanowisko Pracy do Spraw Legislacji i Obsługi Prawnej (PR2)) Ministerstwo Finansów
Akceptacja	Styczeń Barbara, 2023-06-26 15:33:06, wersja 1.0 (Zastępca Dyrektora, Departament Instytucji Płatniczej (IP), Departament Instytucji Płatniczej (IP)) Ministerstwo Finansów
Akceptacja	Gumienna Jolanta, 2023-06-26 14:14:07, wersja 1.0 (Naczelnik, Departament Instytucji Płatniczej (IP), Wydział Systemu Absorpcji (IP3)) Ministerstwo Finansów
Akceptacja	Godlewska Halina, 2023-06-26 12:41:39, wersja 1.0 (główny specjalista, Departament Instytucji Płatniczej (IP), Wydział Systemu Absorpcji (IP3)) Ministerstwo Finansów
	EZD 3.112.1.1.
Data wydruku:	2023-06-29 12:48:52
Autor wydruku:	Godlewska Halina