



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 13 czerwca 2024 r.

Poz. 869

OBWIESZCZENIE MINISTRA FINANSÓW¹⁾

z dnia 6 maja 2024 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 21 grudnia 2012 r. w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. z 2021 r. poz. 2081), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 2831);
- 2) rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 8 września 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 1927).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

- 1) § 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 2831), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”;

- 2) § 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 8 września 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 1927), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

Minister Finansów: *A. Domański*

¹⁾ Minister Finansów kieruje działami administracji rządowej – budżet, finanse publiczne i instytucje finansowe, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 2710).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Finansów
z dnia 6 maja 2024 r. (Dz. U. poz. 869)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 21 grudnia 2012 r.

w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności

Na podstawie art. 188 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór zlecenia płatności;
- 2) zakres, terminy i tryb przekazywania przez Bank Gospodarstwa Krajowego informacji dotyczących płatności;
- 3) wzory, zakres, terminy i tryb przekazywania informacji przez instytucję, z którą beneficjent zawarł umowę o dofinansowanie projektu, do dysponenta części budżetowej lub do zarządu województwa.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o:

- 1) ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- 2) Banku – należy przez to rozumieć Bank Gospodarstwa Krajowego;
- 3) instytucji – należy przez to rozumieć:
 - a) instytucję, o której mowa w art. 188 ust. 1 ustawy, z którą beneficjent zawarł umowę o dofinansowanie lub która wydała decyzję, o których mowa:²⁾
 - art. 5 pkt 9 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2024 r. poz. 324 i 862),
 - ³⁾ art. 9 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 3 kwietnia 2009 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Rybackiego (Dz. U. z 2021 r. poz. 664),
 - art. 9 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818),
 - ⁴⁾ art. 11 pkt 4 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. z 2020 r. poz. 2140) albo
 - ⁴⁾ art. 8 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079),
 - b) inny podmiot upoważniony przez instytucję wymienioną w lit. a, o którym mowa w art. 188 ust. 1a ustawy;
- 4) dysponencie – należy przez to rozumieć dysponenta części budżetowej, wskazanego w zleceniu płatności;
- 5) terminie płatności – należy przez to rozumieć dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Ministra Finansów w Banku, wynikające ze złożonych w danym okresie zleceń płatności;
- 6) odbiorcy płatności – należy przez to rozumieć podmiot, na którego rachunek są przekazywane płatności.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 1273, 1407, 1429, 1641, 1693 i 1872 oraz z 2024 r. poz. 858.

²⁾ Wprowadzenie do wyliczenia w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 2831), które weszło w życie z dniem 30 grudnia 2022 r.

³⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁴⁾ Dodane przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 3. 1. Wzór zlecenia płatności dla środków pochodzących z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego na lata 2007–2013, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009–2014 i Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego 2009–2014 określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

1a.⁵⁾ Wzór zlecenia płatności dla środków pochodzących z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego na lata 2014–2020, Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych, instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2014–2020, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014–2021 oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2014–2021 określa załącznik nr 1a do rozporządzenia.

1b.⁶⁾ Wzór zlecenia płatności dla środków pochodzących z funduszy strukturalnych, w tym środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przeznaczonych na zwalczanie deprywacji materialnej, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027 oraz środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, określa załącznik nr 1b do rozporządzenia.

2.⁷⁾ Zlecenie płatności sporządzone według wzoru, o którym mowa w ust. 1–1b, jest przekazywane przez instytucję do Banku w postaci elektronicznej.

3. Instytucja może, w postaci elektronicznej:

- 1) skorygować złożone w Banku zlecenie płatności od dnia jego złożenia do końca okresu składania zleceń płatności;
- 2) anulować zlecenie płatności najpóźniej w dniu bezpośrednio poprzedzającym termin płatności;
- 3)⁸⁾ skorygować zrealizowane zlecenie płatności.

4.⁹⁾ W przypadku zrealizowanego zlecenia płatności nie można skorygować kwoty wpisanej w zleceniu płatności, nazwy i wszystkich danych odbiorcy płatności oraz jego numeru rachunku bankowego, nazwy i wszystkich danych beneficjenta, z wyjątkiem sektora beneficjenta w przypadku zleceń płatności zrealizowanych w ramach perspektywy finansowej 2021–2027, a także tytułu płatności oraz nazwy programu.

5.¹⁰⁾ Za skorygowanie zrealizowanego zlecenia płatności, o którym mowa w ust. 3 pkt 3, uważa się również przekazaną do Banku informację o podziale kwot płatności wypłaconych w ramach perspektywy finansowej 2021–2027 na więcej niż jedną pozycję klasyfikacji budżetowej. Informacja ta jest przekazywana przez instytucję również do właściwego dysponenta części budżetowej.

§ 4. 1. Bank przekazuje instytucji, która wystawiła zlecenie płatności, w postaci elektronicznej, informację o jego wykonaniu, najpóźniej pierwszego dnia roboczego następującego po dniu, w którym dokonano płatności.

2. W przypadku płatności przekazanych na rachunek odbiorcy płatności innego niż beneficjent, Bank dodatkowo informuje beneficjenta o dokonaniu płatności, pierwszego dnia roboczego następującego po dniu, w którym płatności zostały dokonane.

3. Przepisu ust. 2 nie stosuje się, gdy beneficjent jest państwową jednostką budżetową.

4. W przypadku niewykonania zlecenia płatności, Bank niezwłocznie przekazuje instytucji, o której mowa w ust. 1, w postaci elektronicznej, informację o jego niewykonaniu wraz z podaniem przyczyny jego niewykonania.

§ 5. 1. Bank udostępnia instytucji, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o zleceniach płatności otrzymanych od tej instytucji pomiędzy terminami płatności, pierwszego dnia roboczego następującego po upływie każdego terminu płatności.

⁵⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁶⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 8 września 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie płatności w ramach programów finansowych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 1927), które weszło w życie z dniem 20 września 2023 r.

⁷⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁸⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 lit. e rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁰⁾ Dodany przez § 1 pkt 2 lit. f rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:¹¹⁾

- 1) nazwę instytucji;
- 2) nazwę dysponenta;
- 3) nazwę programu i numer projektu;
- 4) wskazanie beneficjenta i odbiorcy płatności;
- 5) część, dział, rozdział, paragraf klasyfikacji wydatków;
- 6) kwoty wynikające ze zleceń;
- 7) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów);
- 8) kategorię interwencji – w przypadku zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 9) numer zlecenia płatności.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na programy.

§ 6. 1. Bank udostępni instytucji, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o płatnościach dokonanych w każdym terminie płatności na podstawie zleceń płatności otrzymanych od tej instytucji, pierwszego dnia roboczego następującego po upływie tego terminu.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:¹²⁾

- 1) nazwę instytucji;
- 2) nazwę dysponenta;
- 3) nazwę programu i numer projektu;
- 4) wskazanie beneficjenta i odbiorcy płatności;
- 5) część, dział, rozdział, paragraf klasyfikacji wydatków;
- 6) kwoty płatności;
- 7) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów);
- 8) kategorię interwencji – w przypadku zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 9) numer zlecenia płatności.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na programy.

§ 7. 1. Bank udostępni instytucji, w postaci elektronicznej, korektę informacji, o której mowa w § 6 ust. 1, w przypadku przekazania przez instytucję korekty zrealizowanego zlecenia płatności, w terminie do:

- 1) 10 dnia miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 1 a 9 dniem miesiąca;
- 2) 20 dnia miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 10 a 19 dniem miesiąca;
- 3) pierwszego dnia następnego miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 20 a ostatnim dniem danego miesiąca.

2. W przypadku gdy termin, o którym mowa w ust. 1, przypada w dniu wolnym od pracy, udostępnianie informacji odbywa się w dniu roboczym następującym po tym dniu.

¹¹⁾ Wprowadzenie do wyliczenia ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹²⁾ Wprowadzenie do wyliczenia ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

3. Korekta informacji, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:¹³⁾

- 1) nazwę instytucji;
- 2) nazwę dysponenta;
- 3) nazwę programu;
- 4) numer zlecenia;
- 5) datę realizacji płatności;
- 6) część, rozdział klasyfikacji wydatków;
- 7) kwotę płatności;
- 8) nazwę korygowanej pozycji w zleceniu;
- 9) treść przed korektą;
- 10) treść po korekcie;
- 11) datę korekty.

§ 8. 1. Bank udostępnia dysponentowi, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o zleceniach płatności otrzymanych od instytucji pomiędzy terminami płatności, pierwszego dnia roboczego następującego po upływie każdego terminu płatności.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) część, dział, rozdział, paragraf klasyfikacji wydatków;
- 4) kwoty wynikające ze zleceń;
- 5) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów).

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności, w ramach poszczególnych programów.

§ 9. 1. Bank udostępnia dysponentowi, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o płatnościach dokonanych w każdym terminie płatności na podstawie zleceń płatności otrzymanych od instytucji, pierwszego dnia roboczego następującego po upływie tego terminu.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) część, dział, rozdział, paragraf klasyfikacji wydatków;
- 4) kwoty płatności;
- 5) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów).

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności, w ramach poszczególnych programów.

¹³⁾ Wprowadzenie do wyliczenia ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 10. 1. Bank udostępnia dysponentowi, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o zleceniach płatności:

- 1) anulowanych przez instytucję w okresie od pierwszego dnia roboczego po zakończeniu składania zleceń do dnia bezpośrednio poprzedzającego termin płatności,
 - 2) odrzuconych przez Bank w okresie od pierwszego dnia roboczego po zakończeniu składania zleceń do dnia upływu terminu płatności
- pierwszego dnia roboczego następującego po upływie terminów, o których mowa w pkt 1 i 2.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) część, dział, rozdział, paragraf klasyfikacji wydatków;
- 4) kwoty płatności;
- 5) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów).

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności, w ramach poszczególnych programów.

§ 11. 1. Bank udostępnia dysponentowi, w postaci elektronicznej, korektę informacji, o której mowa w § 9 ust. 1, w przypadku przekazania przez instytucję korekty zrealizowanego zlecenia płatności, w terminie do:

- 1) 10 dnia miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 1 a 9 dniem miesiąca;
- 2) 20 dnia miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 10 a 19 dniem miesiąca;
- 3) pierwszego dnia następnego miesiąca – w przypadku zlecenia, które zostało skorygowane pomiędzy 20 a ostatnim dniem danego miesiąca.

2. W przypadku gdy termin, o którym mowa w ust. 1, przypada w dniu wolnym od pracy, udostępnianie informacji odbywa się w dniu roboczym następującym po tym dniu.

3. Korekta informacji, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) numer zlecenia;
- 4) datę realizacji płatności;
- 5) część, rozdział klasyfikacji wydatków;
- 6) kwotę płatności;
- 7) nazwę korygowanej pozycji w zleceniu;
- 8) treść przed korektą;
- 9) treść po korekcie;
- 10) datę korekty.

4. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły korygowane zlecenia płatności, w ramach poszczególnych programów.

§ 12. 1. Bank udostępnia Ministrowi Finansów, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o otrzymanych oraz anulowanych zleceniach płatności, o korektach zleceń płatności zrealizowanych, które zostały skorygowane w danym miesiącu, zawierającą zestawienie korygowanych pozycji, jak też dotyczącą płatności dokonanych w danym miesiącu oraz o zwrotach środków od podmiotów dokonujących zwrotów – do piątego dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zlecenia płatności i środki zostały otrzymane i w którym płatności zostały dokonane.

2.¹⁴⁾ Informacja, o której mowa w ust. 1, zawiera w szczególności dane, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 1–9 oraz § 6 ust. 2 pkt 1–9, z tym że w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1a i 1b, informacja zawiera również nazwę funduszu.

3.¹⁵⁾ W przypadku gdy informacja Banku o zwrotach dokonanych na rachunek w Banku w ramach perspektywy finansowej 2021–2027 nie zawiera wykazu wszystkich zwrotów dokonanych na ten rachunek w danym miesiącu z uwagi na trwający proces ich wyjaśniania przez Bank, Bank informuje o tym fakcie Ministra Finansów i udostępnia Ministrowi Finansów pełną informację o zwrotach za dany miesiąc niezwłocznie po wyjaśnieniu wszystkich zwrotów dokonanych w danym miesiącu.

§ 13. 1. W przypadku dokonania, przez podmioty dokonujące zwrotów, zwrotu środków na rachunek w Banku, Bank udostępnia Ministrowi Finansów, dysponentowi oraz instytucji, w postaci elektronicznej, informację o dokonanym zwrocie środków, do końca trzeciego dnia roboczego następującego po dniu, w którym nastąpił ich zwrot, lub po otrzymaniu pełnych danych, o których mowa w ust. 2.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, powinna zawierać w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) numer projektu;
- 3) beneficjenta i odbiorcę płatności;
- 4) oznaczenie podmiotu dokonującego zwrotu środków;
- 5) informację o kwotach wynikających ze zwrotów środków otrzymanych w poszczególnych dniach, w podziale na kwotę należności głównej, kwotę odsetek oraz innych kwot;
- 6) część, dział, rozdział i paragraf klasyfikacji wydatków, których dotyczy zwrot;
- 7) wskazanie roku, w jakim przekazane zostały środki, których dotyczy zwrot;
- 8) datę dokonania zwrotu;
- 9) tytuł zwrotu, a w przypadku dokonania zwrotu środków na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 ustawy, także numer decyzji.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenie płatności w zakresie zwróconych środków, w ramach poszczególnych programów.

4. W przypadku gdy dane dotyczące zwrotu środków są niekompletne, Bank niezwłocznie podejmuje wszelkie niezbędne działania zmierzające do ich uzyskania.

5. Instytucja może dokonać, w postaci elektronicznej, korekty informacji dotyczącej zwrotu.

6. Korekty, o której mowa w ust. 5, nie można zastosować do łącznej kwoty zwrotu, do danych podmiotu dokonującego zwrotu, do daty otrzymania zwrotu oraz do tytułu zwrotu.

6a.¹⁶⁾ W przypadku gdy Minister Finansów przekazał nadpłacone środki w zakresie kwot, o których mowa w ust. 2 pkt 5, pochodzące ze zwrotu podmiotowi dokonującemu zwrotu, korekty, o której mowa w ust. 5, nie można zastosować do kwoty należności głównej, kwoty odsetek oraz innych kwot, w odniesieniu do przekazanej nadpłaty.

7. Bank udostępnia Ministrowi Finansów oraz dysponentowi, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o korektach zwrotów dokonanych przez instytucje, w przypadku przekazania korekt informacji dotyczących zwrotów, w terminie do:

- 1) 10 dnia miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 1 a 9 dniem miesiąca;
- 2) 20 dnia miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 10 a 19 dniem miesiąca;
- 3) pierwszego dnia następnego miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 20 a ostatnim dniem danego miesiąca.

¹⁴⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 6 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁶⁾ Dodany przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

8. W przypadku gdy termin, o którym mowa w ust. 7, przypada w dniu wolnym od pracy, udostępnianie informacji odbywa się w dniu roboczym następującym po tym dniu.

9. Informacja, o której mowa w ust. 7, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) numer zlecenia;
- 4) datę zwrotu;
- 5) część, rozdział klasyfikacji wydatków;
- 6) kwotę zwrotu;
- 7) nazwę podmiotu, który dokonał zwrotu;
- 8) nazwę korygowanej pozycji w informacji dotyczącej zwrotu;
- 9) treść przed korektą;
- 10) treść po korekcie;
- 11) datę korekty.

10. Informacja, o której mowa w ust. 7, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności w zakresie zwróconych środków, w ramach poszczególnych programów.

§ 14. 1. W przypadku dokonania przez podmioty dokonujące zwrotów, zwrotu środków, które zostały wypłacone w ramach części budżetowej 34 „Rozwój regionalny” na rachunek w Banku, Bank udostępnia ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, w postaci elektronicznej, informację o dokonanym zwrocie środków, trzeciego dnia roboczego następującego po dniu, w którym nastąpił ich zwrot, lub po otrzymaniu pełnych danych, o których mowa w ust. 2.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, powinna zawierać w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) informację o kwotach należności głównej z wyłączeniem kwot odsetek, przychodów oraz kar umownych;
- 4) część, dział, rozdział i paragraf klasyfikacji wydatków, których dotyczy zwrot;
- 5) rodzaj płatności (refundacja, zaliczka), w podziale na źródła finansowania (budżet, rezerwa celowa wraz z numerem decyzji Ministra Finansów);
- 6) wskazanie roku, w jakim przekazane zostały środki, których dotyczy zwrot;
- 7) rok i miesiąc dokonania zwrotu.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności w zakresie zwróconych środków, w ramach poszczególnych programów.

4. W przypadku gdy dane dotyczące zwrotu środków są niekompletne, Bank niezwłocznie podejmuje wszelkie niezbędne działania zmierzające do ich uzyskania.

5. Instytucja może dokonać, w postaci elektronicznej, korekty informacji dotyczącej zwrotu.

6. Korekty, o której mowa w ust. 5, nie można zastosować do łącznej kwoty zwrotu, do danych podmiotu dokonującego zwrotu, do daty otrzymania zwrotu oraz do tytułu zwrotu.

6a.¹⁷⁾ W przypadku gdy Minister Finansów przekazał nadpłacone środki w zakresie kwot, o których mowa w § 13 ust. 2 pkt 5, pochodzące ze zwrotu podmiotowi dokonującemu zwrotu, korekty, o której mowa w ust. 5, nie można zastosować do kwoty należności głównej, kwoty odsetek oraz innych kwot, w odniesieniu do przekazanej nadpłaty.

¹⁷⁾ Dodany przez § 1 pkt 8 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

7. Bank udostępnia ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o korektach zwrotów dokonanych przez instytucje, w przypadku przekazania korekt informacji dotyczących zwrotów, w terminie do:

- 1) 10 dnia miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 1 a 9 dniem miesiąca;
- 2) 20 dnia miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 10 a 19 dniem miesiąca;
- 3) pierwszego dnia następnego miesiąca – w przypadku informacji dotyczących zwrotu, które zostały skorygowane pomiędzy 20 a ostatnim dniem danego miesiąca.

8. W przypadku gdy termin, o którym mowa w ust. 7, przypada w dniu wolnym od pracy, udostępnianie informacji odbywa się w dniu roboczym następującym po tym dniu.

9. Informacja, o której mowa w ust. 7, zawiera w szczególności:

- 1) nazwę dysponenta;
- 2) nazwę programu;
- 3) numer zlecenia;
- 4) rok dokonania płatności, której dotyczy zwrot;
- 5) datę zwrotu;
- 6) część, rozdział klasyfikacji wydatków;
- 7) kwotę zwrotu;
- 8) nazwę podmiotu, który dokonał zwrotu;
- 9) nazwę korygowanej pozycji w informacji dotyczącej zwrotu;
- 10) treść przed korektą;
- 11) treść po korekcie;
- 12) datę korekty.

10. Informacja, o której mowa w ust. 7, jest udostępniana w podziale na instytucje, które wystawiły zlecenia płatności w zakresie zwróconych środków, w ramach poszczególnych programów.

§ 14a.¹⁸⁾ Informacje, o których mowa w § 5–14, Bank udostępnia odrębnie w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1–1b.

§ 15. 1. Instytucja, o której mowa w § 2 pkt 3 lit. a, przekazuje dysponentowi, w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, zbiorczą informację o zleceniach płatności przekazanych do Banku w danym miesiącu, do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dane dotyczą.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest przekazywana według wzoru określonego w:

- 1) załączniku nr 2 do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 2) załączniku nr 2a do rozporządzenia – w zakresie zleceń, o których mowa w § 3 ust. 1a;
- 3)¹⁹⁾ załączniku nr 2b do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b.

3. Jeżeli ostatni dzień terminu, o którym mowa w ust. 1, przypada w dniu wolnym od pracy, przekazanie informacji może nastąpić w dniu roboczym następującym po tym dniu.

¹⁸⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 9 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁹⁾ Dodany przez § 1 pkt 10 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 16. 1. W przypadku gdy zlecenia płatności dotyczą programu, w którym instytucją zarządzającą lub pośredniczącą jest zarząd województwa, instytucja przekazuje do właściwego zarządu województwa informację o zleceniach płatności przekazanych do Banku oraz o płatnościach dokonanych przez Bank w każdym miesiącu, do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dane dotyczą.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest przekazywana według wzoru określonego w:

- 1) załączniku nr 3 do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 2) załączniku nr 3a do rozporządzenia – w zakresie zleceń, o których mowa w § 3 ust. 1a;
- 3)²⁰⁾ załączniku nr 3b do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b.

§ 17. 1. W przypadku gdy zwrot środków, o którym mowa w § 13 ust. 1, został dokonany przez odbiorcę płatności i dotyczy programu, w którym instytucją zarządzającą lub pośredniczącą jest zarząd województwa, instytucja przekazuje do właściwego zarządu województwa informację o tym zwrocie, w terminie trzech dni roboczych następujących po dniu otrzymania informacji z Banku.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest przekazywana według wzoru określonego w:

- 1) załączniku nr 4 do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 2) załączniku nr 4a do rozporządzenia – w zakresie zleceń, o których mowa w § 3 ust. 1a;
- 3)²¹⁾ załączniku nr 4b do rozporządzenia – w zakresie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b.

§ 18. Do informacji o zleceniach płatności przekazanych do Banku oraz do informacji o płatnościach dokonanych przez Bank, a także do informacji o zwrotach dokonanych przed wejściem w życie rozporządzenia oraz korekt dotyczących tych informacji stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 19. Traci moc rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2009 r. w sprawie płatności w ramach programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz przekazywania informacji dotyczących tych płatności (Dz. U. poz. 1726).

§ 20. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.

²⁰⁾ Dodany przez § 1 pkt 11 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

²¹⁾ Dodany przez § 1 pkt 12 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia
21 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 869)

Załącznik nr 1

WZÓR

| Zlecenie płatności, o którym mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia | | |
|---|--|----------------------|
| Dane Zleceńodawcy | Rodzaj wniosku* | <input type="text"/> |
| | Nazwa programu* | <input type="text"/> |
| | Numer zlecenia | <input type="text"/> |
| | Data rejestracji | <input type="text"/> |
| | Wprowadzający | <input type="text"/> |
| | Imię i nazwisko wprowadzającego | <input type="text"/> |
| | Instytucja | <input type="text"/> |
| | Miejscowość | <input type="text"/> |
| | Ulica | <input type="text"/> |
| | Nr domu | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |
| Dane Beneficjenta/ Odbiorcy | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent krajowy* | <input type="text"/> |
| | NIP Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | PESEL Beneficjenta | <input type="text"/> |
| | Nazwa Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Miejscowość | <input type="text"/> |
| | Ulica | <input type="text"/> |
| | Nr domu | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| | Fax | <input type="text"/> |
| | Numer ID | <input type="text"/> |
| | Sektor Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest państwową jednostką budżetową?* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest Odbiorcą?* | <input type="text"/> |
| | Czy Odbiorca krajowy* | <input type="text"/> |
| | NIP Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| | PESEL Odbiorcy | <input type="text"/> |
| | Nazwa Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| | Miejscowość | <input type="text"/> |
| | Ulica | <input type="text"/> |
| Nr domu | <input type="text"/> | |
| Nr lokalu | <input type="text"/> | |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> | |
| Poczta | <input type="text"/> | |
| Numer telefonu | <input type="text"/> | |
| Faks | <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |

| | | | | |
|-----------------------------|---|--|---|-----------------|
| Projekt/Umowa/Wniosek | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Priorytet/Oś priorytetowa/Obszar tematyczny* | <input type="text"/> | | |
| | Działanie/Obszar tematyczny/Środek/Obszar programowy* | <input type="text"/> | | |
| | Poddziałanie/Cele* | <input type="text"/> | | |
| | Województwo- symbol w numerze projektu* | <input type="text"/> | | |
| | Numer projektu/Operacji/Projektu kwalifikowalnego* | <input type="text"/> | | |
| | Numer umowy* | <input type="text"/> | | |
| | Data umowy/ aneksu* | <input type="text"/> | | |
| | Numer wniosku o płatność | <input type="text"/> | | |
| | Kategoria interwencji* | <input type="text"/> | | |
| Dane płatności/Klasyfikacja | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Rodzaj wniosku | <input type="text"/> | | |
| | Numer rachunku* | <input type="text"/> | | |
| | Kwota płatności* | <input type="text"/> | | |
| | Tytuł płatności* | <input type="text"/> | | |
| | | <input type="text"/> | | |
| | Rodzaj płatności* | <input type="text"/> | | |
| | Część budżetowa* | <input type="text"/> | | |
| | Podczęść budżetowa* | <input type="text"/> | | |
| | Dysponent | <input type="text"/> | | |
| | Źródło finansowania* | <input type="text"/> | | |
| | Klasyfikacja budżetowa* | | | |
| | | Rozdział | Paragraf | Kwota płatności |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | | | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | |
| | | | <input type="text"/> | |
| Oświadczenie | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Oświadczenie* | Potwierdzam, że posiadam pisemną zgodę Dysponenta części budżetowej na dokonanie płatności <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie | | |
| | Czy skopiować dane wniosku?* | <input type="text"/> | | |
| | Komentarz | <input type="text"/> | | |

- pole wypełniane automatycznie

* - pole wymagane

**OBJAŚNIENIA DO WYPEŁNIANIA ZLECENIA PŁATNOŚCI, O KTÓRYM MOWA
W § 3 UST. 1 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, z którego jest realizowany projekt + Europejski Fundusz Rybacki, Szwajcarsko-Polski Program Współpracy, Granty EFS, Mechanizmy Finansowe |
| | Numer zlecenia | Kolejny numer w danym roku | 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 |
| | Fax | | 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 |
| | Czy Beneficjent krajowy? | Tak/Nie | Pole wymagane |
| | NIP Beneficjenta | Pole walidowane według obowiązującego algorytmu | Pole wymagane (w zleceniu PO Ryby 2007–2013 pole wymagane jeżeli niewypełnione jest pole PESEL Beneficjenta). Jeżeli Beneficjent zagraniczny możliwy wpis poza obowiązującym algorytmem |
| | PESEL Beneficjenta | Pole walidowane według obowiązującego algorytmu | Tylko w zleceniu PO Ryby 2007–2013. Pole wymagane jeżeli niewypełnione jest pole NIP Beneficjenta |
| | Nazwa Beneficjenta | | Pole wymagane |
| | Miejscowość | | |
| | Ulica | | |
| | Nr domu | | |
| | Nr lokalu | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Poczta | | |
| | Numer telefonu | | |
| | Fax | | |
| | Numer ID | Pole walidowane według obowiązującego algorytmu | Tylko w zleceniu PO Ryby 2007–2013 |
| | 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 Jeśli tak to dane Beneficjenta kopiowane są do danych Odbiorcy | |
| Czy Odbiorca krajowy? | Tak/Nie | Pole wymagane | |

| | | | |
|--------------------------|--|--|---|
| | NIP Odbiorcy | Pole walidowane według obowiązującego algorytmu | Pole wymagane (w zleceniu PO Ryby 2007–2013 pole wymagane jeżeli niewypełnione jest pole PESEL Beneficjenta). Jeżeli Odbiorca zagraniczny możliwy wpis poza obowiązującym algorytmem |
| | PESEL Odbiorcy | Pole walidowane według obowiązującego algorytmu | Tylko w zleceniu PO Ryby 2007–2013. Pole wymagane jeżeli niewypełnione jest pole NIP Odbiorcy |
| | Nazwa Odbiorcy | Odbiorca, na rzecz którego powinna zostać dokonana płatność | Pole wymagane |
| | Miejscowość | | |
| | Ulica | | |
| | Nr domu | | |
| | Nr lokalu | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Poczta | | |
| | Numer telefonu | | |
| Faks | | | |
| Adres e-mail | | | |
| 3. Projekt/Umowa/Wniosek | Nazwa programu | Zgodnie ze słownikiem | Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru |
| | Priorytet/Oś priorytetowa/Obszar tematyczny | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem |
| | Działanie/Obszar tematyczny/Środek/Obszar programowy | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem |
| | Poddziałanie/Cele | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem |
| | Województwo – symbol w numerze projektu | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane Pole nie występuje w zleceniach Europejskiego Funduszu Rybackiego, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Grantów EFS, Mechanizmów Finansowych |
| | Numer projektu/ Operacji/ Projektu kwalifikowalnego | Zgodnie z KSI, (w zleceniu Europejskiego Funduszu Rybackiego, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Grantów EFS, Mechanizmów Finansowych pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane Pole opcjonalne w zleceniach Grantów EFS |
| | Numer Umowy | Zgodnie z KSI, (w zleceniu Europejskiego Funduszu Rybackiego, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Grantów EFS, Mechanizmów Finansowych pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane |
| | Data umowy/aneksu | | Pole wymagane |
| Numer wniosku o płatność | Zgodnie z KSI, (w zleceniu Europejskiego Funduszu Rybackiego, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Grantów EFS, Mechanizmów Finansowych pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane w przypadku wypłaty refundacji oraz w przypadku, gdy zaliczka wypłacana jest na podstawie wniosku o płatność | |

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| | Kategoria interwencji | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane (nie występuje w zleceniach Europejskiego Funduszu Rybackiego, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Grantów EFS, Mechanizmów Finansowych) |
| 4. Dane płatności/ Klasyfikacja | Nazwa programu | 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 nieujemna | Pole wymagane |
| | Tytuł płatności | Automatycznie wpisany będzie 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” tylko do wyboru dla zleceń krajowego współfinansowania |
| | 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 – rezerwa celowa |
| 5. Oświadczenie | Nazwa programu | Zgodnie ze słownikiem | Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru |
| | Oświadczenie | Potwierdzenie zgody dysponenta poprzez wybór właściwego pola Tak lub Nie | Pole wymagane Domyślnie ustawiona wartość Tak |
| | Czy skopiować dane wniosku? | Dane kopiowane są do następnego zlecenia płatności | Pole wymagane Domyślnie ustawiona wartość Nie |
| | Komentarz | Miejsce na wpisanie informacji przeznaczonej dla osób podpisujących zlecenie | |

WZÓR

| Zlecenie płatności, o którym mowa w § 3 ust. 1a rozporządzenia | | |
|---|--|----------------------|
| Dane Zleceniodawcy | Rodzaj wniosku* | <input type="text"/> |
| | Nazwa programu* | <input type="text"/> |
| | Fundusz* | <input type="text"/> |
| | Numer zlecenia | <input type="text"/> |
| | Data rejestracji | <input type="text"/> |
| | Wprowadzający | <input type="text"/> |
| | Imię i nazwisko wprowadzającego | <input type="text"/> |
| | Instytucja | <input type="text"/> |
| | Miejscowość | <input type="text"/> |
| | Ulica | <input type="text"/> |
| | Nr domu | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| | Faks | <input type="text"/> |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |
| adres: | | |
| Dane Beneficjenta/ Odbiorcy | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Fundusz | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent posiada NIP polski* | <input type="text"/> |
| | NIP/PESEL Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | PESEL Beneficjenta | <input type="text"/> |
| | Nazwa Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Miejscowość* | <input type="text"/> |
| | Ulica* | <input type="text"/> |
| | Nr domu* | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy* | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| | Faks | <input type="text"/> |
| | Numer ID | <input type="text"/> |
| | Sektor Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest państwową jednostką budżetową?* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest Odbiorcą?* | <input type="text"/> |
| | Czy Odbiorca posiada NIP polski* | <input type="text"/> |
| | NIP/PESEL Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| | PESEL Odbiorcy | <input type="text"/> |
| | Nazwa Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| | Miejscowość* | <input type="text"/> |
| | Ulica* | <input type="text"/> |
| | Nr domu* | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy* | <input type="text"/> | |
| Poczta | <input type="text"/> | |
| Numer telefonu | <input type="text"/> | |
| Faks | <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |
| adres Odbiorcy: | | |

| | | | | |
|-----------------------------|---|--|---|-----------------|
| Projekt/Umowa/Wniosek | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Fundusz | <input type="text"/> | | |
| | Priorytet/Oś priorytetowa/Obszar tematyczny* | <input type="text"/> | | |
| | Działanie/Obszar tematyczny/Środek/Obszar programowy* | <input type="text"/> | | |
| | Poddziałanie/Cele* | <input type="text"/> | | |
| | Województwo – symbol w numerze projektu* | <input type="text"/> | | |
| | Numer projektu/Operacji/Projektu kwalifikowalnego* | <input type="text"/> | | |
| | Numer umowy* | <input type="text"/> | | |
| | Data umowy/ aneksu* | <input type="text"/> | | |
| | Numer wniosku o płatność | <input type="text"/> | | |
| Dane płatności/Klasyfikacja | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Rodzaj wniosku | <input type="text"/> | | |
| | Fundusz | <input type="text"/> | | |
| | Numer rachunku* | <input type="text"/> | | |
| | Kwota płatności* | <input type="text"/> | | |
| | Tytuł płatności* | <input type="text"/> | | |
| | | <input type="text"/> | | |
| | Rodzaj płatności* | <input type="text"/> | | |
| | Część budżetowa* | <input type="text"/> | | |
| | Podczęść budżetowa* | <input type="text"/> | | |
| | Dysponent | <input type="text"/> | | |
| | Źródło finansowania* | <input type="text"/> | | |
| | Klasyfikacja budżetowa* | | | |
| | | Rozdział | Paragraf | Kwota płatności |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | | | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | |
| | | | <input type="text"/> | |
| Oświadczenie | Nazwa programu | <input type="text"/> | | |
| | Fundusz | <input type="text"/> | | |
| | Oświadczenie* | Potwierdzam, że posiadam pisemną zgodę Dysponenta części budżetowej na dokonanie płatności <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie | | |
| | Czy skopiować dane wniosku?* | <input type="text"/> | | |
| | Komentarz | <input type="text"/> | | |

- pole wypełniane automatycznie

* - pole wymagane

**OBJAŚNIENIA DO WYPEŁNIANIA ZLECENIA PŁATNOŚCI, O KTÓRYM MOWA
W § 3 UST. 1A 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, z którego jest realizowany projekt + Europejski Fundusz Morski i Rybacki, Europejski Fundusz Pomocy Najbardziej Potrzebującym, instrument „Łącząc Europę”, Mechanizmy Finansowe 2014–2021 |
| | 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 PO Rybactwo i Morze 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 PO Rybactwo i Morze |
| | 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 PO Rybactwo i Morze | |

| | | | |
|--------------------------|--|---|---|
| | 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. Jeśli tak, to dane Beneficjenta kopiowane są 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 PO Rybactwo i Morze 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 PO Rybactwo i Morze |
| | 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/Oś priorytetowa/Obszar tematyczny | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane. Możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem |
| | Działanie/Obszar tematyczny/Środek/Obszar programowy | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane. Możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem |
| | Poddziałanie/Cele | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane. Możliwe do wybrania mogą być jedynie pozycje zgodne z wcześniejszym wyborem. Pole nie występuje w zleceniach Mechanizmów Finansowych 2014–2021 |
| | Województwo – symbol w numerze projektu | Zgodnie ze słownikiem | Pole wymagane. Pole nie występuje w zleceniach Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, instrumentu „Łącząc Europę” oraz Mechanizmów Finansowych 2014–2021 |

| | | | |
|---------------------------------|---|--|--|
| | Numer projektu/Operacji/ Projektu kwalifikowalnego | Zgodnie z SL (w zleceniu Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, instrumentu „Łącząc Europę” oraz Mechanizmów Finansowych 2014–2021 pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane |
| | Numer Umowy | Zgodnie z SL (w zleceniu Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, instrumentu „Łącząc Europę” oraz Mechanizmów Finansowych 2014–2021 pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane |
| | Data umowy/aneksu | | Pole wymagane |
| | Numer wniosku o płatność | Zgodnie z SL (w zleceniu Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, instrumentu „Łącząc Europę” oraz Mechanizmów Finansowych 2014–2021 pole zezwala na dowolny wpis poza słownikiem) | Pole wymagane w przypadku wypłaty refundacji oraz w przypadku, gdy zaliczka wypłacana jest na podstawie wniosku o płatność |
| 4. Dane płatności/ Klasyfikacja | Nazwa programu | Zgodnie ze słownikiem | Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru |
| | Rodzaj wniosku | Zgodnie ze słownikiem | Pole wypełniane automatycznie na podstawie wcześniejszego wyboru |
| | Fundusz | 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 nieujemna | Pole wymagane |
| | Tytuł płatności | Automatycznie wpisany będzie 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 Z COVID–19 – Zaliczka-COVID-19 R COVID–19 – Refundacja-COVID-19 | Pole wymagane. Zaliczka-COVID-19 – Zaliczka ze środków przyznanych w ramach funduszy strukturalnych na pokrycie wydatków ponoszonych na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie zakażeń i choroby zakaźnej wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz ograniczenie wystąpienia jej negatywnych skutków. Refundacja-COVID-19 – Refundacja ze środków przyznanych w ramach funduszy strukturalnych na pokrycie wydatków ponoszonych na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie zakażeń i choroby zakaźnej wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz ograniczenie wystąpienia jej negatywnych skutków. |

| | | | |
|-----------------|--|--|---|
| | 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” tylko do wyboru dla zleceń krajowego współfinansowania |
| | 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 poprzez wybór właściwego pola Tak lub Nie | Pole wymagane. Domyślnie ustawiona wartość Tak |
| | Czy skopiować dane wniosku? | Dane kopiowane są do następnego zlecenia płatności | Pole wymagane. Domyślnie ustawiona wartość Nie |
| | Komentarz | Miejsce na wpisanie informacji przeznaczonej dla osób podpisujących zlecenie | |

WZÓR

| Zlecenie płatności, o którym mowa w § 3 ust. 1b rozporządzenia | | |
|---|--|----------------------|
| Dane Zleceniodawcy | Rodzaj wniosku* | <input type="text"/> |
| | Nazwa programu* | <input type="text"/> |
| | Fundusz* | <input type="text"/> |
| | Numer zlecenia | <input type="text"/> |
| | Data rejestracji | <input type="text"/> |
| | Wprowadzający | <input type="text"/> |
| | Imię i nazwisko wprowadzającego | <input type="text"/> |
| | Instytucja | <input type="text"/> |
| | Miejscowość | <input type="text"/> |
| | Ulica | <input type="text"/> |
| | Nr domu | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| | Faks | <input type="text"/> |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |
| Dane Beneficjenta / Odbiorcy | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Fundusz | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent posiada NIP polski?* | <input type="text"/> |
| | NIP/PESEL Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | PESEL Beneficjenta | <input type="text"/> |
| | Nazwa Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Miejscowość* | <input type="text"/> |
| | Ulica* | <input type="text"/> |
| | Nr domu* | <input type="text"/> |
| | Nr lokalu | <input type="text"/> |
| | Kod pocztowy* | <input type="text"/> |
| | Poczta | <input type="text"/> |
| | Numer telefonu | <input type="text"/> |
| | Faks | <input type="text"/> |
| | Numer ID | <input type="text"/> |
| | Sektor Beneficjenta* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest państwową jednostką budżetową?* | <input type="text"/> |
| | Czy Beneficjent jest Odbiorcą?* | <input type="text"/> |
| | Czy Odbiorca posiada NIP polski?* | <input type="text"/> |
| | NIP/PESEL Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| | PESEL Odbiorcy | <input type="text"/> |
| | Nazwa Odbiorcy* | <input type="text"/> |
| Miejscowość* | <input type="text"/> | |
| Ulica* | <input type="text"/> | |
| Nr domu* | <input type="text"/> | |
| Nr lokalu | <input type="text"/> | |
| Kod pocztowy* | <input type="text"/> | |
| Poczta | <input type="text"/> | |
| Numer telefonu | <input type="text"/> | |
| Faks | <input type="text"/> | |
| Adres e-mail | <input type="text"/> | |

²²⁾ Dodany przez § 1 pkt 13 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 rozporządzenia wymienionego jako drugie w odnośniku 6.

| | | |
|---|--|--|
| Projekt/umowa/wniosek | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Fundusz | <input type="text"/> |
| | Priorytet / obszar tematyczny* | <input type="text"/> |
| | Działanie / Cel szczegółowy / Środek/ Obszar programowy* | <input type="text"/> |
| | Kod definiujący rolę instytucji ogłaszającej nabór* | <input type="text"/> |
| | Numer porządkowy instytucji ogłaszającej nabór* | <input type="text"/> |
| | Numer projektu / Operacji / Projektu kwalifikowalnego* | <input type="text"/> |
| | Numer umowy* | <input type="text"/> |
| | Data umowy / aneksu* | <input type="text"/> |
| | Numer wniosku o płatność | <input type="text"/> |
| Dane płatności / Klasyfikacja | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Fundusz | <input type="text"/> |
| | Rodzaj wniosku | <input type="text"/> |
| | Numer rachunku* | <input type="text"/> |
| | Kwota płatności* | <input type="text"/> |
| | Tytuł płatności* | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| | Rodzaj płatności* | <input type="text"/> |
| | Część budżetowa* | <input type="text"/> |
| | Podczęść budżetowa* | <input type="text"/> |
| | Dysponent | <input type="text"/> |
| | Źródło finansowania* | <input type="text"/> |
| | Klasyfikacja budżetowa* | |
| Dział | <input type="text"/> | |
| Rozdział | <input type="text"/> | |
| Paragraf | <input type="text"/> | |
| Kwota płatności | <input type="text"/> | |
| Nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | <input type="text"/> | |
| Oświadczenie | Nazwa programu | <input type="text"/> |
| | Fundusz | <input type="text"/> |
| | Oświadczenie* | Potwierdzam, że posiadam pisemną zgodę Dysponenta części budżetowej na dokonanie płatności <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| | Dane kontaktowe w sprawie złożonego zlecenia (adres e-mail / nr telefonu)* | <input type="text"/> |
| | Czy skopiować dane wniosku?* | <input type="text"/> |
| Komentarz | <input type="text"/> | |

- pole wypełniane automatycznie

* - pole wymagane

**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 + Europejski Fundusz Społeczny Plus przeznaczony na zwalczanie deprecjacji 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 | |

Załącznik nr 2

WZÓR

Zbiorcza informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku w miesiącu w roku
 sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia

data sporządzenia informacji

numer

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt * | Obiorca płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | | | Niewygasające wydatki | | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank | | | |
|-----|--------------------------|-------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------------|-------|----------|----------|----------------------------------|----------|---|------------|-----------------------|------------|---------------------------------------|---|----------|----|----|
| | | | | nr | Data wystawienia | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | Refundacja | Zaliczki | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | Refundacja | Zaliczki | Refundacja | | | Zaliczki | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Program operacyjny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Program operacyjny..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | SUMA: | | | | | | | | | |

* Dotyczy również Operacji.

Informacja składana jest odrębnie dla każdego programu.
 Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej oraz wydatków strukturalnych, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej w częściach dysponowanych, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych liniach wystawienia zleceń płatności.
 Kwoty należy podać w PLN.
 W przypadku zleceń złożonych a niezrealizowanych na dzień sporządzenia informacji, kolumny 20 i 21 pozostają niewypełnione.

_____ podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

Załącznik nr 2a

WZÓR

Zbiorcza informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku w miesiącu, w roku, sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1a rozporządzenia

numer, data sporządzenia informacji

..... nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt | Odniesienie płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki budżetowe, w tym: | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | Niewygasające wydatki | | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank |
|-----|---------------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------------|-------|----------|--------------|--------------------------|----------|---|------------|----------------------------------|------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|---|
| | | | | nr | data wystawienia | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | refundacje | zaliczki | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | refundacje | zaliczki | refundacje | zaliczki | poz. 11+12+14+15+16+17 | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Program operacyjny | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | SUMA: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Informacja składana jest odrębnie dla każdego programu. Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych dniach wystawienia zleceń płatności. Kwoty należy podać w PLN. W przypadku zleceń złożonych a niezrealizowanych na dzień sporządzenia informacji, kolumny 19 i 20 pozostają niewypełnione.

..... podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

WZÓR

Zbiorcza informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku w miesiącu, w roku, sporządzona na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b rozporządzenia

numer, data sporządzenia informacji

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt | Odbiorca płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | | | Razem | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank | |
|-----|---|--------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------------|-------|----------|----------|----------------------------------|----------|---|------------|-------|---------------------------------------|---|----------|
| | | | | nr | data wystawienia | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | refundacje | zaliczki | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | refundacje | | | | zaliczki |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 1 | Program | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Program | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUMA: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informacja jest składana odrębnie dla każdego programu.
 Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej w częściach dysponowanych, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych dniach wystawienia Zleceń Płatności.
 Kwoty należy podać w PLN.
 W przypadku zleceń złożonych a niezrealizowanych na dzień sporządzenia informacji kolumny 17 i 18 pozostają niewypełnione.
 W przypadku zleceń, w ramach których zostały dokonane korekty do dnia sporządzenia informacji (włącznie), należy ująć zlecenia "po korekcie".

23) Dodany przez § 1 pkt 14 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

Załącznik nr 3

WZÓR

Informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku oraz o płatnościach dokonanych przez Bank w miesiącu, w roku, sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia

data sporządzenia informacji

numer

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt nr* | Odbiorca płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Kategoria interwencji | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | | | RAZEM: | | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank | |
|-----|--------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------|----------|----------|---|------------|----------|------------|----------|----|---------------------------------------|---|----|
| | | | | nr | data wystawienia zlecenia płatności | | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | refundacje | zaliczki | refundacje | zaliczki | 17 | | | 18 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | |
| 2 | Program Operacyjny | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Program Operacyjny | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | SUMA: | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |

*Dotyczy również Operacji.

Informacja składana jest odrębnie dla każdego programu. Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej oraz wydatków strukturalnych, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej w częściach dysponentów, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych dniach wystawienia zleceń płatności. Kwoty należy podawać w PLN. W przypadku zleceń złożonych, a niezrealizowanych w danym miesiącu, informację o ich złożeniu ujmuje się w informacji za miesiąc złożenia (w kolumnie 18 wstawiając wartość 0, a kolumnie 19 pozostawiając niewypłaconą), a następnie zlecenia te są powtórnie ujmowane w informacji za kolejny miesiąc z uzupełnieniem danych o ich zrealizowaniu w kolumnie 18 i 19.

podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

Załącznik nr 3a

WZÓR

Informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku oraz o płatnościach dokonanych przez Bank w miesiącu, w roku, sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1a rozporządzenia

numer data sporządzenia informacji

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt nr | Odbiorca płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | | | RAZEM: poz. 11+12+14+15 | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank | |
|-----|--------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------|-------|----------|----------|----------------------------------|----------|---|------------|----------------------------|---------------------------------------|---|----------|
| | | | | nr | data wystawienia zlecenia płatności | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | refundacja | zaliczki | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | refundacja | | | | zaliczki |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 1 | Program Operacyjny | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Program Operacyjny | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUMA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informacja składana jest odrębnie dla każdego programu. Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej w częściach dysponenów, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych dniach wystawienia zleceń płatności. Kwoty należy podawać w PLN.

W przypadku zleceń złożonych a niezrealizowanych w danym miesiącu, informację o ich złożeniu ujmuje się w informacji za miesiąc złożenia (w kolumnie 17 wstawiając wartość 0, a kolumnie 18 pozostawiając niewypełnioną), a następnie zlecenia te są powtórnie ujmowane w informacji za kolejny miesiąc, z uzupełnieniem danych o ich zrealizowaniu w kolumnie 17 i 18.

podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

Załącznik nr 3b²⁴⁾

WZÓR

Informacja o zleceniach płatności przekazanych do Banku oraz o płatnościach dokonanych przez Bank w miesiącu , w roku..... , sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b rozporządzenia

numer data sporządzenia informacji

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Lp. | Projekt nr | Odbiorca płatności | Tytuł płatności | Zlecenie płatności | | Klasyfikacja budżetowa | | | | Środki budżetowe, w tym: | | | | Środki z rezerwy celowej, w tym: | | | RAZEM: poz. 11+12+14+15 | Kwota płatności dokonanych przez Bank | Data realizacji zlecenia płatności przez Bank |
|-----|---------------|--------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------|-------|----------|----------|--------------------------|----------|---|------------|----------------------------------|----------|----|----------------------------|---------------------------------------|---|
| | | | | nr | data wystawienia zlecenia płatności | Część | Dział | Rozdział | Paragraf | refundacje | zaliczki | nr decyzji MF w sprawie rezerwy celowej | refundacje | zaliczki | zaliczki | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | |
| 1 | Program | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Program | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUMA: | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

Informacja jest składana odrębnie dla każdego programu. Sumowania na poziomie projektów i programu uwzględniają szczegółowość klasyfikacji budżetowej, a także źródło finansowania (środki budżetowe, czyli środki ujęte w ustawie budżetowej w częściach dysponenów, oraz środki rezerwy celowej, czyli środki przyznane w wyniku podziału rezerwy celowej) w poszczególnych dniach wystawienia zleceń płatności. Kwoty należy podawać w PLN.W przypadku zleceń złożonych a niezrealizowanych w danym miesiącu informacje o ich złożeniu umiula się w informacji za miesiąc zlozenia (w kolumnie 17 wstawiając wartość 0, a kolumnę 18 pozostawiając niewypełnioną), a następnie zlecenia te są powtórnie ujmowane w informacji za kolejny miesiąc, z uzupełnieniem danych o ich zrealizowaniu w kolumnie 17 i 18.

podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

24) Dodany przez § 1 pkt 15 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

WZÓR

**Informacja o zwrocie środków otrzymanych przez Bank,
sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1 rozporządzenia**

numer

data sporządzenia informacji

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Projekt nr | Podmiot dokonujący zwrotu | Tytuł zwrotu, a w przypadku zwrotu na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 uofp – numer decyzji | Rok, w którym przekazane zostały środki, których dotyczy zwrot | Data dokonania zwrotu | Kwota zwrotu | |
|--------------------|---------------------------|--|--|-----------------------|------------------|---------|
| | | | | | należność główna | odsetki |
| Program Operacyjny | | | | | | |
| | | | | | | |

podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

WZÓR

**Informacja o zwrocie środków otrzymanych przez Bank,
sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1a rozporządzenia**

numer

data sporządzenia informacji

 nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Projekt nr | Podmiot dokonujący zwrotu | Tytuł zwrotu, a w przypadku zwrotu na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych – numer decyzji | Rok, w którym przekazane zostały środki, których dotyczy zwrot | Data dokonania zwrotu | Kwota zwrotu | |
|---------------------------|---------------------------|---|--|-----------------------|------------------|---------|
| | | | | | należność główna | odsetki |
| Program Operacyjny | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

 podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

Załącznik nr 4b²⁵⁾

WZÓR

Informacja o zwrocie środków otrzymanych przez Bank,
sporządzana na podstawie zleceń płatności, o których mowa w § 3 ust. 1b rozporządzenia

numer

data sporządzenia informacji

nazwa instytucji wystawiającej zlecenia płatności

| Projekt nr | Podmiot dokonujący zwrotu | Nr zlecenia | Tytuł zwrotu, a w przypadku zwrotu na podstawie decyzji, o której mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych – numer decyzji | Rok przekazania środków, których dotyczy zwrot | Data dokonania zwrotu | Kwota zwrotu | | |
|------------|---------------------------|-------------|---|--|-----------------------|------------------|---------|------|
| | | | | | | należność główna | odsetki | inne |
| Program | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

podpis osoby upoważnionej do akceptacji informacji

²⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 16 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.