

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

| | |
|----------------------|--------------|
| Numer danej testowej | IFA_DT_16_1 |
| Nazwa danej testowej | Dane wniosku |

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH**2.1. DANE WNIOSKU**

| Lp. | Nazwa pola | Wymagane/ Opcjonalne | Wartość pola |
|-----|---------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| 1. | Nr wniosku | W | Numer generowany automatycznie |
| 2. | Nr dok | O | - |
| 3. | Kod programu | W | 000 |
| 4. | Kod zad./ wydat. | W | 000-050-BonZasied |
| 5. | Rodzaj | O | - |
| 6. | Obiekt usługi | O | - |
| 7. | Nr wniosku | W | Pole uzupełnione automatycznie |
| 8. | Typ formy pomocy | W | BonZasied (uzupełnione automatycznie) |
| 9. | Data ważności | O | 31.12.2016 |
| 10. | Data złożenia wniosku | W | 29.10.2016 |
| 11. | Data rozpatrzenia wniosku | O | - |
| 12. | Sposób przekazania | W | Przelew (uzupełnione automatycznie) |
| 13. | Artykuł | W | Art. 66n (uzupełnione automatycznie) |
| 14. | Nazwisko | W | Wybór z listy |
| 15. | Nr rach. | O | - |
| 16. | Adres | W | Pole uzupełnione automatycznie |
| 17. | Kwota wniosk. | W | 1000 |
| 18. | Liczba refund. | W | 1 |
| 19. | Kwota przyzn. | O | - |
| 20. | Data od | O | - |
| 21. | Data do | O | - |
| 22. | Uwagi | O | - |
| 23. | Org./ inst. | O | - |
| 24. | Adres | O | - |
| 25. | Termin rozp. | O | - |
| 26. | Termin zak | O | - |
| 27. | Kwota inst. | O | - |

| | | | |
|-----|----------------|---|----------------|
| 28. | Inna kwota | O | - |
| 29. | Ukończył | O | Tak |
| 30. | Status wniosku | W | Nierozpatrzony |