

**Załącznik 12 Minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie wniosku o płatność na potrzeby certyfikacji dla projektów współfinansowanych ze środków EFS**

**Informacje o projekcie**

Numer umowy/decyzji	
Numer aneksu/zmiany	
Nazwa Beneficjenta	
NIP Beneficjenta	

**Informacje o wniosku o płatność**

Numer wniosku o płatność			
Data wpływu wniosku o płatność			
Data zatwierdzenia wniosku			
Wniosek za okres	od	do	
Wniosek o zaliczkę	Tak/Nie		
Wniosek o refundację	Tak/Nie		
Wniosek rozliczający zaliczkę	Tak/Nie		
Wniosek sprawozdawczy	Tak/Nie		
Wniosek o płatność końcową	Tak/Nie		

**Informacja o wypłacie środków**

Tytuł wypłaty <sup>88</sup>	Data wypłaty	Kwota wypłaty

<sup>88</sup> Tytuł wypłaty: refundacja, zaliczka.