

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	UIR_DT_9_1
Nazwa danej testowej	Dane dotyczące wniosku o dofinansowanie szkolenia

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE SZKOLENIA

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer wniosku	W	
2.	Numer dokumentu	O	
3.	Data złożenia wniosku	W	
4.	Kod realizowanego programu	W	
5.	Kod zadania/ wydatku realizowanego w ramach programu	W	
6.	Typ podmiotu współfinansującego: osoba lub organizacja	W	
7.	Podmiot współfinansujący: nazwa organizacji lub nazwisko i imię osoby	W	
8.	Charakterystyka szkolenia	O	
9.	Data rozpoczęcia okresu objętego refundacją	W	
10.	Data zakończenia okresu objętego refundacją	W	
11.	Wnioskowana kwota dofinansowania	W	
12.	Sposób przekazania dofinansowania: kasa, przelew, przekaz	W	
13.	Status wniosku o refundację: nierozpatrzony, rozpatrzony pozytywnie, rozpatrzony negatywnie, rozliczony	W	
14.	Numer decyzji	O	
15.	Data rozpatrzenia wniosku	O	
16.	Przyznana kwota dofinansowania	O	
17.	Data rozliczenia wniosku	O	

18.	Uzasadnienie decyzji	O	
19.	Dodatkowe uwagi	O	
20.	Rodzaj wnioskodawcy: osoba, rolnik	W	
21.	Tematyka szkolenia	O	
22.	Nazwisko i imię wnioskodawcy	W	
23.	Numer szkolenia	O	