

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	IFA_DT_14_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-BonStaz
5.	Rodzaj	O	-
6.	Obiekt usługi	O	-
7.	Nr wniosku	W	Pole uzupełnione automatycznie
8.	Typ formy pomocy	W	BonStaz (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.	Status wniosku	W	Nierozpatrzony (uzupełnione automatycznie)
14.	Artykuł	W	Art. 66l (uzupełnione automatycznie)
15.	Nazwisko	W	Wybór z listy
16.	Nr rach.	O	-
17.	Adres	W	Pole uzupełnione automatycznie
18.	Kwota wniosk.	W	1000
19.	Liczba refund.	W	1
20.	Kwota przyzn.	O	-
21.	Data od	O	-
22.	Data do	O	-
23.	Uwagi	O	-
24.	Org./ inst.	O	-
25.	Adres	O	-
26.	Termin rozp.	O	-
27.	Termin zak	O	-

28.	Kwota inst.	O	-
29.	Inna kwota	O	-
30.	Ukończył	O	Tak