

Warszawa, dnia 29 września 2025 r.

Poz. 1297

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW I GOSPODARKI**

z dnia 23 września 2025 r.

zmieniające rozporządzenie 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 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu 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 2024 r. poz. 869) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 ust. 1b otrzymuje brzmienie:

„1b. Wzór zlecenia płatności dla środków pochodzących z funduszy strukturalnych, w tym środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przeznaczonych na zwalczanie deprivacji materialnej, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, instrumentu „Łącząc Europę” na lata 2021–2027, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2021–2028 oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028, określa załącznik nr 1b do rozporządzenia.”;

2) w załączniku nr 1b do rozporządzenia objaśnienia do wypełniania zlecenia płatności, o którym mowa w § 3 ust. 1b rozporządzenia, w postaci elektronicznej, otrzymują brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

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

Minister Finansów i Gospodarki: *A. Domański*

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 1572, 1717, 1756 i 1907 oraz z 2025 r. poz. 39 i 1180.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów i Gospodarki
z dnia 23 września 2025 r. (Dz. U. poz. 1297)

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 deprivacji materialnej, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, instrument „Łącząc Europę” na lata 2021–2027, Szwajcarsko-Polski Program Współpracy, Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2021–2028 oraz Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028 |
| | 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, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2021–2028 oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028) |
| | 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, Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2021–2028 oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028) |
| | Numer projektu / Operacji / Projektu kwalifikowalnego | Zgodnie z SL (w zleceniu Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2021–2028, Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028, 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, Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2021–2028, Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2021–2028, 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 | |