WNP okres od 2020-01-02 do 2020-12-31 - Nr wniosku:																							
ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI																	KATEGORIE KOSZTÓW W RAMACH					KATEGORIE	
Numer zadania	Numer partnera	**Nr dokumentu**	**Nr księgowy lub ewidencyjny**	**Rodzaj identyfikatora**	NIP wystawcy/ PESEL	**Data wystawienia dokumentu**	**Data zapłaty**	**Data zapłaty od**	**Data zapłaty do**	**Nazwa towaru lub usługi**	**Numer kontraktu**	**Kwota dokumentu brutto**	**Kwota dokumentu netto**	**Faktura korygująca**	Nazwa pliku załącznika	Uwagi	**Kategoria kosztów – Nazwa kosztu**	**Wydatki ogółem**	**Wydatki kwalifikowalne**	**w tym VAT**	**Dofinansowanie**	**Kategoria podlegająca limitom**	**Wydatki w ramach limitu**