**Załącznik nr 1 do Zasad**

###### Wniosek

**o przyznanie środków rezerwy na finansowanie programu
na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej**

**do Ministra Rodziny i Polityki Społecznej**

**Departament Funduszy**

Program będzie realizowany przez[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………………………………………….

1. Opis programu
2. Nazwa programu[[2]](#footnote-2): ……………………………………………………………………..
3. Liczba osób obejmowana programem: .........................................................................................
4. **Kwota środków rezerwy** do zaangażowania w realizację programu: ............................ zł (słownie: ....................................................................................)
5. Aktualna (ostatnio ogłoszona -w chwili składania wniosku) stopa bezrobocia na obszarze działania urzędu pracy[[3]](#footnote-3): ......................................................………..
6. **Formy aktywizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Formy aktywizacji | Liczba osób | Koszt programu w zł | Koszt FP na 1 uczestnika kol 4/kol 3  |
| Ogółem | Limit FP na 2022 r. i lata następne | Rezerwa FP |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem |  |  |  |  |  |

1. **Okres realizacji[[4]](#footnote-4):** .................................................................................................................................................
2. Efektywność realizowanych działań:

|  |  |
| --- | --- |
| Efektywność | Efektywność |
| kosztowa(w zł/osobę) | zatrudnieniowa (w procentach) |
| 1. Wskaźnik efektywności dla podstawowych form aktywizacji zawodowych finansowanych ze środków FP, opublikowanych przez Ministra zgodnie z art. 4 ust 11 pkt 1 ustawy uzyskany przez powiatowy urząd pracy w 2020 roku |  |  |
| 2. Efektywność przewidziana do uzyskania w ramach niniejszego wniosku |  |  |

1. Budżet programu:
2. środki Funduszu Pracy przyznane w ramach limitu naliczonego algorytmem ………………………zł
3. środki rezerwy Funduszu Pracy (kwota wnioskowana) ……………………….zł
4. inne środki ……………………………………………………………………..zł
5. ogółem …………………………………………………………………………zł
6. Inne istotne informacje dot. realizacji programu w tym:
* *udział innych instytucji rynku pracy oraz partnerów w realizacji programu,*
* *wyniki analizy potrzeb lokalnego rynku pracy (wyłoniona grupa aktywizowanych osób oraz wskazanie rozwiązań problemu zawodowego w ramach form aktywizacji przewidzianych w ustawie),*
* *informacja w jaki sposób realizacja programu przyczyni się do osiągnięcia celów Krajowego Programu na rzecz Zatrudnienia oraz Regionalnego Planu Działań na rzecz Zatrudnienia, w tym opis działań służących osiągnięciu wysokiej efektywności zatrudnieniowej programu.*

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Uwaga:*** *informacje dotyczące**pkt 9 nie powinny przekroczyć jednej strony.*

……………………………………………..…

Starosta/Prezydent Miasta lub osoba upoważniona

*/-/ podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

1. Imię, nazwisko, stanowisko i nr telefonu osoby koordynującej program:

..............................................................................................................................................................................................

1. Wniosek Marszałka Województwa:
2. **Stosownie do § 9 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2014 r. w sprawie algorytmu ustalania kwot środków Funduszu Pracy na finansowanie zadań w województwie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1294) wnioskuję o przyznanie z rezerwy Ministra środków w kwocie ……………..………. zł.**
3. **Program uzyskał ogólną ocenę na poziomie: ……………pkt,** na którą składają się oceny cząstkowe:
* rzetelność wykonanej analizy potrzeb rynku pracy oraz trafność zaproponowanych działań, odpowiadających specyfice grupy docelowej oraz uwarunkowaniom lokalnego rynku pracy – ………………………………….. pkt;
* planowana efektywność zatrudnieniowa – ………………………………………….………………………….. pkt;
* planowana efektywność kosztowa – ……………………………………………..……………………………... pkt;
* udział innych instytucji rynku pracy oraz partnerów w realizacji programu – …………………………………. pkt;
* zróżnicowanie form aktywizacji służących osiągnięciu celów przewidzianych w programie – ……………..... pkt.
1. **Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………................………………………………………………..

……………………………………………………………………………………................……………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………

Marszałek Województwa lub osoba upoważniona

*/-/ podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

1. Imię, nazwisko, stanowisko i nr telefonu osoby do kontaktu: …………………………
1. Należy podać nazwę i adres urzędu pracy, który będzie realizował program. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać nazwę programu zgodnie z treścią pkt 1 „Zasad…”, dla każdej grupy osób należy sporządzić osobny wniosek. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku urzędu pracy działającego na obszarze więcej niż jednego powiatu należy podać najwyższą stopę bezrobocia spośród powiatów wchodzących w obszar działania urzędu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Po 31 grudnia 2022 roku program będzie finansowany ze środków limitu Funduszu Pracy naliczonego algorytmem na 2023 r. [↑](#footnote-ref-4)