# Załącznik nr 2

……………………., dnia …….. 2024 r.

Marszałek Województwa

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

**Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**

**Departament Funduszy**

## Informacja o zaangażowaniu środków rezerwy Funduszu Pracy na finansowanie kosztów pakietu zindywidualizowanych usług na rzecz bezrobotnych w ramach projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Dostosowania do Globalizacji dla Zwalnianych Pracowników (EFG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres urzędu pracy realizującego pakiet zindywidualizowanych usług  na rzecz bezrobotnych |  | | |
| Pracodawcy objęci zwolnieniami**[[1]](#footnote-1)** |  | | |
| Koszt pakietu zindywidualizowanych usług  na rzecz bezrobotnych  finansowanych z FP (w zł)**\*** | Źródła finansowania | Zabezpieczający środki | Kwota w zł |
|
| limit ustalony algorytmem | Starosta |  |
| limit na wydatki fakultatywne z FP | Starosta |  |
| rezerwa FP | Minister |  |
|  |  |  |
| Razem Fundusz Pracy | | |  |

\*Ze środków rezerwy mogą być ponoszone wyłącznie wydatki określone ustawą.

Sporządził:………………………………….

(data, imię i nazwisko)

Telefon ……………………………………..

e-mail……………………………………….

…………………........……………………………………………………..

Marszałek Województwa lub osoba upoważniona

*/-/ podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

1. Wskazanie nazwy i adresu pracodawcy. [↑](#footnote-ref-1)