# Załącznik nr 5

# ……………………….., dnia ………………….. r.

……………………….

# (wnioskodawca)

# Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

**Departament Funduszy**

**Wniosek o zmniejszenie limitu środków rezerwy Funduszu Pracy**

Na podstawie §11 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2014 r. w sprawie algorytmu ustalania kwot środków Funduszu Pracy na finansowanie zadań w województwie(Dz. U. poz. 1294), wnioskuję o zmniejszenie**\*** przyznanych w roku 2024 limitów środków rezerwy Funduszu Pracy dla:

w zł.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa PUP | Realizowany program\*\* | Przyznana kwota limitu | Wnioskowana kwota zmniejszenia limitu\*\*\* | Kwota limitu po korekcie (4-5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |
| Razem PUP-y | | |  |  |  |

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………....................................................................................

…………………………………………………………………………..

Marszałek Województwa lub osoba upoważniona

/-/ podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Osoba do kontaktu: ……………………………………… (imię, nazwisko, telefon)

**\*** wniosek o zmniejszenie limitu należy przesłać do MRPiPS nie później niż do 31 października 2024 roku.

\*\* należy podać nazwę programu zgodną z Zasadami ubiegania się o środki rezerwy Funduszu Pracy   
na finansowanie działań aktywizacyjnych realizowanych przez powiatowe i wojewódzkie urzędy pracy   
w 2024 roku.

\*\*\* wnioskowana kwota zmniejszenia limitu nie może być niższa niż 5 tysięcy złotych.