# Załącznik nr 5

# ……………………….., dnia ………………….. r.

……………………

# (wnioskodawca)

# Minister Rodziny i Polityki Społecznej

**Departament Funduszy**

**Wniosek o zmniejszenie limitu środków rezerwy**

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 2023 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 w oryginale przesłać do MRiPS nie później niż 31 października
2023 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 2023 roku.

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