Załącznik nr 6

……………………………………. …..……………………...

(pieczęć nagłówkowa wojewody) (miejscowość, data)

**Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**

Wniosek \*)

w sprawie przekazania środków Funduszu Pracy na rachunek bankowy Urzędu Wojewódzkiego z przeznaczeniem na realizację koordynacji, o której mowa w art. 8 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”   
(Dz. U. poz. 1860, z poźn. zm).

Na podstawie art. 9 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży  
i rodzin „Za życiem” w związku z art. 108 ust. 1 pkt 59 oraz art. 109h ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.) wnoszę o przekazanie środków Funduszu Pracy na rachunek bankowy Urzędu Wojewódzkiego w ………………….. numer …………………………………………..   
w wysokości ……………………., (*słownie:* …………………………………………………), z przeznaczeniem na finansowanie koordynacji, o której mowa w art. 8 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”. Zawnioskowane a nie wydatkowane do dnia 31 grudnia 2018 r. środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi na rachunek bankowy dysponenta Funduszu Pracy, numer 24 1130 1017 0020 0967 0420 0006, wraz z oprocentowaniem.

Do dnia złożenia niniejszego Wniosku, na realizację wyżej wymienionego zadania wydatkowane zostały środki Funduszu Pracy w wysokości ………………………….. .\*\*)

………….…………………………………. (stanowisko, podpis osoby upoważnionej, pieczęć wnioskodawcy)

\*) Wniosek należy przekazać na adres Departamentu Polityki Rodzinnej MRPiPS

ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, tel. 22/529 06 60

\*\*) wypełnić przy składaniu drugiego lub kolejnych wniosków