Załącznik nr 6

……………………………………. …..……………………...

(pieczęć nagłówkowa wojewody) (miejscowość, data)

**Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**

Wniosek \*)

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

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 2016 r. poz. 645, 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 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”. Zawnioskowane a niewydatkowane do dnia 31 grudnia 2017 r. środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi na rachunek bankowy dysponenta Funduszu Pracy, numer 24 1130 1017 0020 0967 0420 0006.

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