**WNIOSEK OSOBY ZATRUDNIONEJ**

**O DOKONYWANIE WPŁAT DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

(dla osób, które złożyły deklarację rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK)

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu.

|  |
| --- |
| **1. Dane dotyczące osoby zatrudnionej** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia |  |
| Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego |  |
| **2. Nazwa podmiotu zatrudniającego** |
|  |
| **3. Oświadczenie osoby zatrudnionej** |
| Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych ( t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o dokonywanie wpłat do PPK\*.*\** *Wpłat do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.*………………………………………………………….. data i podpis uczestnika PPK …………………………………………………  potwierdzenie złożenia wniosku  (data złożenia wniosku, pieczątka imienna i podpis dyrektora) |