

Niniejszy formularz powinien zostać wypełniony alfabetem łacińskim, pismem komputerowym lub pismem ręcznym – w takim przypadku powinien zostać wypełniony wielkimi / drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim długopisem.

### 1. NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO

### 2. DYSPOZYCJA

**Składam:** (proszę zaznaczyć X przy odpowiedniej opcji)

- |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Wniosek o dokonywanie wpłat do PPK</b><br>(Art. 23 Ust. 10 Ustawy o PPK)                                                  | <input type="checkbox"/> <b>Deklarację dotyczącą wpłaty dodatkowej finansowanej przez uczestnika PPK</b><br>(Art. 27 ust. 3, 4 i 6 Ustawy o PPK)         |
| <input type="checkbox"/> <b>Deklarację zmiany wysokości wpłaty podstawowej finansowanej przez uczestnika PPK</b><br>(Art. 27 Ust. 2 i 6 Ustawy o PPK) | <input type="checkbox"/> <b>Deklarację finansowania wpłaty podstawowej i dodatkowej przez uczestnika PPK</b><br>(Art. 25 Ust. 5 Ustawy o PPK)            |
| <input type="checkbox"/> <b>Informację o rachunkach PPK posiadanych przeze mnie</b><br>(Art. 19 Ust. 1 Ustawy o PPK)                                  | <input type="checkbox"/> <b>Deklarację braku zgody na wypłatę transferową z/do innego rachunku PPK</b><br>(Art. 19 Ust. 3 i Art. 12 Ust. 3 Ustawy o PPK) |

### 3. DANE UCZESTNIKA PPK

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

### 4. WNIOSEK O DOKONYWANIE WPŁAT DO PPK

- ☐ W związku ze złożoną przeze mnie Deklaracją rezygnacji z dokonywania wpłat do Pracowniczego Planu Kapitałowego, wnoszę o ponowne odprowadzanie wpłat na mój rachunek PPK począwszy od następnego miesiąca.

### 5. DEKLARACJA DOTYCZĄCA WPŁATY DODATKOWEJ FINANSOWANEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

- ☐ Deklaruję dokonywanie i upoważniam pracodawcę do obciążania mojego wynagrodzenia kwotą wpłaty dodatkowej w wysokości:  % (nie więcej niż 2%) mojego wynagrodzenia brutto.
- ☐ Rezygnuję z dokonywania wpłaty dodatkowej do PPK

### 6. DEKLARACJA ZMIANY WYSOKOŚCI WPŁATY PODSTAWOWEJ FINANSOWANEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

- ☐ Oświadczam, że wynagrodzenie osiągane przeze mnie z różnych źródeł nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, w związku z tym deklaruję opłacanie wpłaty podstawowej w wysokości:  % (pomiędzy 0,5% a 2%) mojego wynagrodzenia brutto.
- ☐ Oświadczam, że rezygnuję z obniżenia wpłaty podstawowej, o której mowa w art. 27 ust. 2 ustawy o PPK.

### 7. DEKLARACJA FINANSOWANIA WPŁATY PODSTAWOWEJ I DODATKOWEJ PRZEZ UCZESTNIKA PPK

W związku z zaprzestaniem opłacania przez podmiot zatrudniający wpłat na mój rachunek PPK, w wyniku zaistnienia przesłanek wskazanych w Art. 25 Ust. 4 Ustawy o PPK deklaruję, że osobiście sfinansuję:

- ☐ Wpłatę podstawową uczestnika PPK.
- ☐ Wpłatę dodatkową w wysokości:  % (do 2,0%) mojego wynagrodzenia brutto.

## 8. INFORMACJA O RACHUNKACH PPK POSIADANYCH PRZEZE MNIE

W związku z zawarciem w moim imieniu umowy o prowadzenie PPK, zgodnie z Art. 19 Ust. 1 Ustawy o PPK informuję, że na moją rzecz prowadzone są następujące rachunki PPK:

|                      |                    |                       |
|----------------------|--------------------|-----------------------|
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |

## 9. DEKLARACJA BRAKU ZGODY NA WYPŁATĘ TRANSFEROWĄ Z/DO INNEGO RACHUNKU

W związku z otrzymaną przeze mnie informacją o obowiązku dokonania wypłaty transferowej z moich rachunków PPK, których umowy o prowadzenie zostały zawarte w moim imieniu przez poprzednie podmioty zatrudniające, niniejszym informuję o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową z poniżej wskazanych rachunków:

|                      |                    |                       |
|----------------------|--------------------|-----------------------|
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |
| Instytucja finansowa | Numer rachunku PPK | Podmiot zatrudniający |

## 10. PODPISY

Data i podpis Uczestnika PPK.

Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu.

Podpis osoby przyjmującej deklarację w imieniu podmiotu zatrudniającego.