DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPŁAT DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące 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 |  |
| 1. **Nazwa podmiotu zatrudniającego** | |
|  | |
| 1. **Oświadczenie uczestnika PPK** | |
| Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:   1. nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji); 2. nieotrzymania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215, z późn. zm.); 3. nieotrzymania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia. | |

..……………………………………………………………  
data i podpis uczestnika PPK

…………………………………………………………….  
data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu