

Deklaracja rezygnacji z wpłat do PPK

Nazwa Podmiotu Zatrudniającego

data przyjęcia deklarację

Uczestnik

Imię/Drugie Imię				
Nazwisko				
Adres zamieszkania (stały)				
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż stały)				
e-mail/tel. kontaktowy				
PESEL/data urodzenia*				
Miejsce urodzenia	kraj		miasto	
Rodzaj dokumentu				
Seria i numer dokumentu				
Obywatelstwo				

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 uprawnień do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);
- 2) nieotrzymywania 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) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia.

.....
Podpis Uczestnika PPK

Nazwa Dystrybutora/Pracodawcy	
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego deklarację	

Data, podpis i pieczętka przyjmującego zlecenie

Pieczętka adresowa Dystrybutora/Pracodawcy