**WNIOSEK**

**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/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** | |
| Działając na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych wnoszę o dokonywanie na moją rzecz wpłat do PPK zarządzanego przez PKO Emerytura – specjalistycznego funduszu inwestycyjnego otwartego.\*  *\** *Wpłat do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.*  …………………………………………………………..  data i podpis osoby zatrudnionej/uczestnika PPK    …………………………………………………………..  data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu | |