**Wzór**

**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 |  |
| 1. **Nazwa podmiotu zatrudniającego** | |
|  | |
| 1. **Oświadczenie osoby zatrudnionej** | |
| Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z 4.10.2018 o pracowniczych planach kapitałowych (DzU z 2018 r. poz. 2215 ze zm.) 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  …………………………………………………  data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu | |