**Deklaracja**

**o rezygnacji z dokonywania wpłat**

**do pracowniczych planów kapitałowych (PPK)**

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane 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 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 2018r.  o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018r., 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 | |