

DEKLARACJA WPLĄTY DODATKOWEJ / ZMIANY WPLĄTY DODATKOWEJ / REZYGNACJI Z WPLĄTY DODATKOWEJ (Pracownicze Plany Kapitałowe)

DECLARATION TO FUND/MODIFY/WAIVE ADDITIONAL CONTRIBUTION EMPLOYEE CAPITAL PLANS (PPK)

Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami. / Please, use CAPITAL letters while filling in this form.

1. DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK / EMPLOYEE INFORMATION

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																							
NAZWISKO / SURNAME																							
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>												<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>											
IMIE / GIVEN NAME												PESEL / PESEL NUMBER											
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>											
DOWÓD / NATNL. ID				PASZPORT / PASSPORT				INNY DOKUMENT POTW. TOŻSAMOŚĆ / OTHER ID				D D M M R R R R DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH								Obowiązkowa w przypadku osoby nieposiadającej nr. PESEL / If no PESEL exists			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																							
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI / NATIONAL IDENTITY DOCUMENT REF. AND NO.																							

2. DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZATRUDNIAJĄCY / EMPLOYER INFORMATION

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																							
NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO / EMPLOYER NAME																							
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																							
NAZWA PODMIOTU ZATRUDNIAJĄCEGO (cd.) / EMPLOYER NAME (cont.)																							

3. RODZAJ DYSPOZYCJI / INSTRUCTION

1) Wpłata dodatkowa / Additional payment <input type="checkbox"/>	<p>Na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) deklaruję finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK we wskazanej powyżej wysokości (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK.</p> <p>Pursuant to Art. 27 Para. 3 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended), I hereby declare to fund the additional PPK contribution, as defined above, (not more than 2% of the PPK Participant's remuneration) and request that such an amount be paid as an additional contribution to PPK.</p>
WYSOKOŚĆ WPLĄTY DODATKOWEJ / AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENT <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> %	<p>2) Zmiana wysokości wpłaty dodatkowej / Modification of additional payment <input type="checkbox"/></p> <p>Na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) deklaruję finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK we wskazanej powyżej wysokości (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK.</p> <p>Pursuant to Art. 27 Para. 3 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended), I hereby declare to fund the additional PPK contribution, as defined above, (not more than 2% of the PPK Participant's remuneration) and request that such an amount be paid as an additional contribution to PPK.</p>
WYSOKOŚĆ WPLĄTY DODATKOWEJ / AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENT <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> %	<p>3) Rezygnacja z wpłaty dodatkowej / Waiver of additional payment <input type="checkbox"/></p> <p>Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.</p> <p>I hereby represent that pursuant to Art. 27 Para. 6 Sub-para 2 of the Employee Capital Plan Law of 4 October (Journal of Laws of 2018 Section 2215, as later amended) I waive funding the additional contribution to PPK.</p>
WYSOKOŚĆ WPLĄTY DODATKOWEJ / AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENT <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> %	WYSOKOŚĆ WPLĄTY DODATKOWEJ / AMOUNT OF ADDITIONAL PAYMENT <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> %

Data wypełnienia deklaracji / Completion date

.....

Podpis składającego deklarację / Employee's signature

.....

Podpis Pracodawcy zatwierdzającego deklarację / Employer's signature

Data złożenia deklaracji podmiotowi
zatrudniającemu / Submission date