

Oświadczenie uczestnika PPK o zawartych umowach o prowadzenie PPK

PPK participant's declaration on the concluded agreements on PPK operation



Oświadczenie należy wypełnić czytelnie. Oświadczenie składa się podmiotowi zatrudniającemu.

This declaration should be completed legibly. This declaration should be submitted to your employer entity.

1. Dane osoby zatrudnionej / 1. Data of the employed person			
Imię (imiona) / Forename(s)			
Nazwisko / Surname			
Numer PESEL lub data urodzenia, w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego PESEL number, and for persons who do not have any PESEL number – date of birth			
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego Series and number of identity card, or number of passport or other identity document for persons who are not citizens of Poland			
2. Dane dotyczące podmiotu zatrudniającego, do którego składane jest oświadczenie*			
2. Data of the employer entity to which the declaration is submitted*			
Nazwa podmiotu zatrudniającego / Name of the employer entity			
3. Oświadczenie / 3. Declaration			
Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych niniejszym oświadczam, że w moim imieniu zawarto następujące umowy o prowadzenie PPK**:			
On the basis of Article 19(1) of the Act of 4 October 2018 on the employee capital plans, I hereby declare that the following agreements on PPK operation have been concluded on my behalf**:			
Lp. No.	Numer rachunku PPK PPK account number	Nazwa instytucji finansowej Name of financial institution	NIP instytucji finansowej NIP (tax ID) of financial institution
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....
Data /Date

.....
Podpis osoby zatrudnionej

Signature of the employed person

.....
Data złożenia Oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu

Date of submitting this Declaration to the employer entity

* W przypadku kilku podmiotów zatrudniających Oświadczenie składane jest podmiotowi zatrudniającemu wybranemu przez uczestnika PPK.

** W terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji od podmiotu zatrudniającego o obowiązku dokonania wypłaty transferowej środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie nie otrzyma informacji o braku zgody, składa w imieniu uczestnika PPK wnioski o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu.

* In the case of several employer entities this Declaration should be submitted to the employer entity chosen by the PPK Participant.

** Within 7 days after the date of receiving information from the employer entity about the obligation to make the transfer withdrawal of the funds accumulated in the accounts indicated in the Declaration, the PPK participant may inform the employer entity in writing on the lack of consent to making the request for transfer withdrawal. If the employer entity to which this Declaration has been submitted does not receive information about the lack of consent, it will make on behalf of the PPK participant a request for transfer withdrawal of the funds accumulated in the PPK accounts indicated in this Declaration.