**Załącznik nr 1.**

Wzór oświadczenia Podmiotu Zarządzającego Instytucjami Finansowymi potwierdzającego spełnianie warunków koniecznych do uzyskania wpisu do Ewidencji PPK.

[miejscowość], [data]

**Oświadczenie o spełnianiu warunków wynikających z art. 59 ust. 1 Ustawy z dnia 04 października 2018 roku) o Pracowniczych Planach Kapitałowych**(**Dz. U. z 2018 r., Poz. 2215)**

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………………………………… niniejszym oświadczam/oświadczamy, że …………………………………………………………………………………………… spełnia warunki określone w art. 59 ust. 1 Ustawy z dnia 04 października 2018 roku o Pracowniczych Planach Kapitałowych .

Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że jestem świadomy/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Pełna nazwa Podmiotu Zarządzającego Instytucjami Finansowymi (PZIF): …………………………………
2. Nazwa skrócona PZIF: ……………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres siedziby PZIF:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres korespondencyjny PZIF:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres mailowy przeznaczony do kontaktu w związku z Ewidencją PPK: ……………………………………………………..
2. Numer telefonu przeznaczony do kontaktu w związku z Ewidencją PPK: …………………………………………………..

Zarząd [nazwa spółki]

[podpisy osób upoważnionych zgodnie z reprezentacją]