**WNIOSEK**

**O DOKONYWANIE WPŁAT DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

(dla osób, które złożyły deklarację rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK)/

***ЗАЯВА***

***ПРО ВНЕСЕННЯ ВНЕСКІВ ДО КАПІТАЛОВИХ ПЛАНІВ ПРАЦІВНИКІВ (КПП)***

 *(для осіб, які подали декларацію про відмову від здійснення внесків в КПП)*

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu./ *Декларацію необхідно заповнити великими буквами. Декларація складається у суб’єкта працевлаштування.*

|  |
| --- |
| 1. **Dane dotyczące osoby zatrudnionej/uczestnika PPK/ *Дані працівника/учасника КПП***
 |
| Imię (imiona)/ *Ім’я (імена*) |  |
| Nazwisko/ *Прізвище* |  |
| Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia/ *Ідентифікаційний номер PESEL, у разі відсутності номеру PESEL дата народження* |  |
| Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego/ *Серія і номер ID картки або номер паспорту або іншого документу, що підтверджує особу у випадку осіб без польського громадянства* |  |
| 1. **Nazwa podmiotu zatrudniającego/ *Назва суб’єкту працевлаштування***
 |
|  |
| 1. **Oświadczenie/ *Заява***
 |
| Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) wnoszę o dokonywanie wpłat do PPK.\*/ *На основі ст. 23 абзац 10 Закону від 4 жовтня 2018 року про капіталові плани працівників (Журнал Законів 2018 р., пункт 2215 із подальшими змінами) прошу здійснити внески в КПП.\***\** *Wpłat do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek./* \* *Суб’єкт працевлаштування здійснює платежі в ППК з наступного за місяця після подання цієї заявки.*………………………………………………………….. data i podpis osoby zatrudnionej/uczestnika PPK/ *дата і підпис працівника/учасника КПП* …………………………………………………  data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu/ *дата подання декларації суб’єкту працевлаштування* |