

Deklaracja o rezygnacji z dokonywania wpłat do Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK)

Declaration to opt out of contributions to PPK (Employee Capital Plan)



Deklarację należy wypełnić czytelnie. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.¹

This declaration should be completed legibly. This declaration should be submitted to your employer entity.¹

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. Nazwa podmiotu zatrudniającego / 2. Name of the employer entity	
3. Wniosek osoby zatrudnionej / 3. Request of the employed person	
<p>Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none">nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);nieotrzymywania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 z późn. zm.);nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia. <p>I declare that I opt out of contributions to PPK and that I am aware of the consequences of making this declaration, including that:</p> <ol style="list-style-type: none">I will not receive the welcome contribution in the amount of PLN 250 payable to PPK participants (this refers to the PPK participant who has not acquired the right to the welcome contribution before submitting this declaration);I will not receive annual bonuses to PPK in the amount of PLN 240 payable to PPK participants if they fulfil the conditions set out in Article 32 of the Act of 4 October 2018 on the employee capital plans (Journal of Laws item 2215, as amended);I will not receive basic contributions financed by the employer entity in the amount of 1.5% of my remuneration.	

.....
Data i podpis osoby zatrudnionej
Date and signature of the employed person

.....
Data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu
Date of submitting this declaration to the employer entity

¹⁾ Podmiot zatrudniający oznacza:

- pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. a, **jeżeli posiada numer identyfikacyjny**,
- nakładcę - w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. b,
- rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych - w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. c,
- zleceniodawcę - w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. d, **jeżeli posiada numer identyfikacyjny**,
- podmiot, w którym działa rada nadzorcza - w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w pkt 18 lit. e,
- płatnika - jeżeli pracodawca, o którym mowa w lit. a, lub zleceniodawca, o którym mowa w lit. d, nie posiada numeru identyfikacyjnego.**

¹⁾ The employer entity means:

- Employer referred to in Article 3 of the Labour Code of 26 June 1974, with regard to employees referred to in Point 18 (a), **if the former has an identification number**,
- Outwork Employer, with regard to employees referred to in Point 18 (b),
- Farming Cooperatives or Agricultural Cooperative Associations, with regard to employees referred to in Point 18 (c),
- Principal, with regard to employees referred to in Point 18 (d), **if the former has an identification number**;
- Entity with a Supervisory Board, with regard to employees referred to in Point 18 (e),
- Payer, if the employer referred to in Sub-Point a) or Principal referred to in Sub-Point d) has no identification number.**