**DEKLARACJA REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPŁAT**

**DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH – PPK**

1. **Dane uczestnika PPK**
   1. Imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………………………
   2. Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………….
   3. Numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………………
   4. Data urodzenia ……………………………………………………………..……………………………………………
   5. Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………………………………….

*(dotyczy nieposiadających numeru PSEL)*

* 1. Seria i numer innego dokumentu tożsamości ………………………………………………………………

*(dotyczy nieposiadających polskiego obywatelstwa)*

1. **Nazwa podmiotu zatrudniającego** ………………………………………………………………………………………….
2. **Oświadczenia uczestnika PPK**

Oświadczam, iż rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK i zdaję sobie sprawę z konsekwencji swojej decyzji, w tym:

3.1. Nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł

*(dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnień do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji)*

3.2. Nieotrzymania dopłaty 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. z 2018r., poz. 2215, z późń. zm.)

3.3. Nieotrzymania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5% wynagrodzenia.

………………………………………………………………………………..

*Data i podpis uczestnika PPK*

……………………………………………………………………………….

*Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu*