

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O PROWADZENIE PPK
 (dla osób zatrudnionych, które ukończyły 55 rok życia i nie ukończyły 70 roku życia)/
APPLICATION FOR CONCLUSION OF AN AGREEMENT FOR OPERATING EMPLOYEE CAPITAL PLANS (PPK)
 (for employees between 55 and 70 years old)

Wniosek należy wypełnić wielkimi literami. Wniosek składa się podmiotowi zatrudniającemu./
 The application form must be completed in capital letters. The application shall be submitted to the employing entity.

1. Dane osoby zatrudnionej/ Employee Details	
Imię (imiona)/ <i>First name(s)</i>	
Nazwisko/ <i>Surname</i>	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia/ <i>PESEL number or date of birth in case of persons without a PESEL number</i>	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego/ <i>Series and number of an identity card or passport or other document confirming identity in case of persons without Polish citizenship</i>	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego/ Name of the Employing Entity	
3. Oświadczenie/ Statement	
<p>Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2215, z późn. zm.) wnoszę o zawarcie - w moim imieniu i na moją rzecz - umowy o prowadzenie PPK./ <i>In accordance with the Article 15(2) of the Act on employee capital plans of 4 October 2018 (Journal of Laws Of 2018, item 2215 as amended), I hereby apply for the conclusion of a PPK maintaining agreement for me and on my behalf.</i></p> <p style="text-align: center;">..... data i podpis osoby zatrudnionej/ <i>date and signature of the Employee</i></p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu/ <i>date of submission of the application to the Employing Entity</i></p>	