

**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)/ First name(s)	
Nazwisko/ Surname	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia/ PESEL number or date of birth in case of persons without a PESEL number	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego/ Series and number of an identity card or passport or other document confirming identity in case of persons without Polish citizenship	
2. Nazwa podmiotu zatrudniającego/ Name of the Employing Entity	
3. Oświadczenie/ Statement	
Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o zawarcie - w moim imieniu i na moją rzecz - umowy o prowadzenie PPK./ In accordance with the Article 15(2) of the Act on employee capital plans of 4 October 2018 (Journal of Laws Of 2020, item 1342), I hereby apply for the conclusion of a PPK maintaining agreement for me and on my behalf. data i podpis osoby zatrudnionej/ date and signature of the Employee data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu/ date of submission of the application to the Employing Entity	