DEKLARACJA UCZESTNIKA PPK

W ZAKRESIE FINANSOWANIA WPŁAT DODATKOWYCH DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami. Deklarację składa się podmiotowi zatrudniającemu.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dane dotyczące uczestnika PPK** | |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Numer PESEL, a w przypadku osób  nieposiadających numeru PESEL data urodzenia |  |
| Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego |  |
| **2. Nazwa podmiotu zatrudniającego** | |
| **Uniwersytet Medyczny w Białymstoku** | |
| **3. Oświadczenie uczestnika PPK\*** | |
| Na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 427, z późn. zm.) deklaruję finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK w wysokości ……………..% wynagrodzenia (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK w powyższej wysokości.  Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 427, z późn. zm.) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.  *\* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie*  ………………………………………………………….. data i podpis uczestnika PPK  ………………………………………………… data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu | |