

Niniejszy formularz powinien zostać wypełniony alfabetem łacińskim, pismem komputerowym lub pismem ręcznym – w takim przypadku powinien zostać wypełniony wielkimi / drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim długopisem.

1. DANE OSOBY ZATRUDNIONEJ

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**3. OŚWIADCZENIE OSOBY ZATRUDNIONEJ**

Wnoszę o zawarcie w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie Pracowniczego Planu Kapitałowego i odprowadzanie wpłat na mój rachunek PPK począwszy od następnego miesiąca.

Data i podpis Uczestnika PPK.

Data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu.

Podpis osoby przyjmującej deklarację w imieniu podmiotu zatrudniającego.