

podmiot zatrudniający
POCZTA POLSKA S.A.

.....
.....
.....
adres zleceniodawcy

**WNIOSEK O PONOWNE DOKONYWANIE WPLĄT DO PRACOWNICZEGO PLANU
KAPITAŁOWEGO (PPK)
(po uprzedniej rezygnacji)**

1. Dane uczestnika PPK	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer telefonu*	
Adres poczty elektronicznej*	
Numer PESEL lub data urodzenia, w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego	

2. Oświadczenie uczestnika PPK	
<p>Ja, niżej podpisany/a, zgodnie z art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Ustawa), składam wniosek o dokonywanie wpłat do PPK.</p> <p>Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 23 ust. 11 Ustawy, wpłaty do PPK będą dokonywane począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym niniejszy wniosek w formie pisemnej zostanie złożony przeze mnie Zleceniodawcy.</p>	
Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok)	
Podpis uczestnika PPK	

* - podanie danych jest dobrowolne

Data wpływu

Podpis pracownika PKL