

**podmiot zatrudniający**  
**POCZTA POLSKA S.A.**

.....  
.....  
.....  
*adres zleceniodawcy*

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PRACOWNICZYM PLANIE KAPITAŁOWYM (PPK)**  
**(dla osób w wieku od 55 do 70 lat)**

<b>1. Dane uczestnika PPK</b>	
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	

<b>2. Oświadczenie uczestnika PPK</b>	
<p>Ja, niżej podpisany/a, zgodnie z art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Ustawa), wnoszę o zawarcie przez Poczta Polską S.A. w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie PPK.</p> <p>Przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zgodnie z art. 27 ust. 4 Ustawy mam możliwość zadeklarowania wpłaty dodatkowej, a także obniżenia wysokości wpłaty podstawowej, jeśli wynagrodzenie osiągnięte z różnych źródeł nie przekracza w danym miesiącu kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia,</li><li>- zgodnie z art. 28 Ustawy, wpłaty do PPK będą naliczane i potrącone od wynagrodzenia wypłacanego po zawarciu umowy o prowadzenie PPK. Naliczone i potrącone wpłaty przekazywane będą do instytucji finansowej począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym powstał stosunek prawny wynikający z umowy o prowadzenie PPK.</li></ul>	
Data wypełnienia wniosku (dzień-miesiąc-rok)	
Podpis uczestnika PPK	

\* - podanie danych jest dobrowolne

Data wpływu .....

Podpis pracownika PKL .....