……………………………………

(nazwa podmiotu zatrudniającego)

…………………………………..

(adres)……………………………………………

(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

……………………………………………

(PESEL)

**Informacja dotycząca PPK**

Pracownicze Plany Kapitałowe to dobrowolny program długoterminowego oszczędzania, tworzony   
i współfinansowany przez pracowników, pracodawców i państwo. Prywatne i imienne rachunki PPK będą zasilane wpłatami pracownika i podmiotu zatrudniającego oraz wpłatą powitalną i dopłatami rocznymi od państwa. Wpłaty pracownika oraz podmiotu zatrudniającego będą naliczane procentowo od wysokości wynagrodzenia pracownika. Pracownik może w każdej chwili zarówno zrezygnować   
z oszczędzania w tym programie, jak i do niego wrócić.

Ponadto informuję, że:

* osoba zatrudniona, która jest uczestnikiem PPK, powinna ─ w terminie 7 dni, po upływie 10 dni miesiąca następującego po miesiącu, w którym upłynie jej 3-miesięczny okres zatrudnienia ─ złożyć podmiotowi zatrudniającemu oświadczenie o zawartych w jej imieniu umowach   
  o prowadzenie PPK. Oświadczenie powinno zawierać oznaczenie instytucji finansowych,   
  z którymi zawarto te umowy;
* osoba zatrudniona, która ukończyła 55 lat i nie ukończyła jeszcze 70 lat, aby zostać uczestnikiem PPK, powinna złożyć podmiotowi zatrudniającemu wniosek o zawarcie ─ w jej imieniu i na jej rzecz ─ umowy o prowadzenie PPK;
* uczestnik PPK, poza obowiązkową wpłatą podstawową, może zadeklarować wpłatę dodatkową do PPK w wysokości do 2% jego wynagrodzenia;
* uczestnik PPK, którego wynagrodzenie osiągane z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, może złożyć podmiotowi zatrudniającemu deklarację o obniżeniu wpłaty podstawowej do PPK. Obniżona wpłata podstawowa może wynosić mniej niż 2%, ale nie mniej niż 0,5% jego wynagrodzenia.

……………………………………………………

(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

………………………………………………… (data i podpis osoby zatrudnionej)

……………………………………………

(nazwa podmiotu zatrudniającego)

……………………………………………

(adres)

…………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika PPK)

…………………………………………

(PESEL)

**Informacja o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową po zmianie instytucji finansowej**

Informuję\*, że podmiot zatrudniający ma obowiązek złożenia ─ w Pana/Pani imieniu ─ wniosku   
o wypłatę transferową środków zgromadzonych na Pana/Pani rachunku PPK, prowadzonym przez ……(nazwa instytucji finansowej)………………, której umowa o zarządzanie PPK została wypowiedziana, na Pana/ Pani rachunek PPK, prowadzony przez ………………(nazwa instytucji finansowej)…………, z którą zawarto nową umowę o prowadzenie PPK.\*\*

……………………………………………………

data i podpis podmiotu zatrudniającego

Potwierdzenie otrzymania:

………………………………………………..

data i podpis uczestnika PPK

\*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 12 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).

\*\*W terminie 7 dni od dnia otrzymania tej informacji od podmiotu zatrudniającego uczestnik PPK może poinformować,   
w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie przez ten podmiot wniosku o wypłatę transferową.

…………………………………………..

(nazwa podmiotu zatrudniającego)

…………………………………………..

(adres)

……………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika PPK)

…………………………………………..

(PESEL)

**Informacja o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową po otrzymaniu oświadczenia uczestnika PPK o zawartych umowach o prowadzenie PPK**

Informuję\*, że podmiot zatrudniający ma obowiązek złożenia ─ w Pana/Pani imieniu ─ wniosku   
o wypłatę transferową środków zgromadzonych na wskazanych ─ w złożonym przez Pana/Panią oświadczeniu ─ rachunkach PPK, na rachunek PPK prowadzony przez …………..…(nazwa instytucji finansowej)………………… \*\*

…………………………………………………………..

(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

…………………………………………………

(data i podpis uczestnika PPK)

\*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).

\*\*W terminie 7 dni od dnia otrzymania tej informacji od podmiotu zatrudniającego uczestnik PPK może poinformować,   
w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie przez ten podmiot wniosku o wypłatę transferową.

…………………………………………..

(nazwa podmiotu zatrudniającego)

…………………………………………….

(adres)

……………………………………………..

(imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

…………………………………………….

(PESEL)

**Informacja o wznowieniu dokonywania wpłat do PPK**

W związku ze złożeniem przez Pana/Panią deklaracji o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK informuję, że od 1 kwietnia ……… roku dokonywanie wpłat do PPK na Pana/Pani rachunek PPK zostanie wznowione, chyba że ponownie złoży Pan/Pani deklarację o rezygnacji z ich dokonywania.\*

…..…………………………………………………………..

(data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

…………………………………………………

(data i podpis uczestnika PPK)

\*Przekazanie tej informacji uczestnikowi PPK jest obowiązkiem podmiotu zatrudniającego na podstawie art. 23 ust. 5 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).