

**DEKLARACJA O REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPLĄT  
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

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

<b>1. Dane dotyczące uczestnika PPK</b>	
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	
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>3. Oświadczenie uczestnika PPK</b>	
<p>Oświadczam, że rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK oraz posiadam wiedzę o konsekwencjach złożenia niniejszej deklaracji, w tym:</p> <p>1) nieotrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK (dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji);</p> <p>2) nieotrzymywania dopłat rocznych do PPK w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK po spełnieniu warunków określonych w art. 32 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 z późn. zm.);</p> <p>3) nieotrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający w wysokości 1,5 % wynagrodzenia.</p>	
<p>..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p>..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>	

\*Podmiot zatrudniający oznacza:

- a) pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.) – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. a ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- b) nakładcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. b ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- c) rolnicze spółdzielnie produkcyjne lub spółdzielnie kółek rolniczych – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. c ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- d) zleceniodawcę – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. d ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- e) podmiot, w którym działa rada nadzorcza – w stosunku do osób zatrudnionych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 18 lit. e ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

**WNIOSEK  
O DOKONYWANIE WPLĄT DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH  
(PPK)**

(dla osób, które złożyły deklarację o rezygnacji z dokonywania wpłat do PPK)

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

<b>1. Dane dotyczące osoby zatrudnionej/uczestnika PPK</b>	
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	
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>3. Oświadczenie</b>	
<p>Na podstawie art. 23 ust. 10 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o dokonywanie wpłat do PPK*.</p> <p><i>* Wpłaty do PPK podmiot zatrudniający dokonuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono niniejszy wniosek.</i></p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby zatrudnionej/uczestnika PPK</p> <p style="text-align: right;">..... data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu</p>	

**WNIOSEK**  
**O ZAWARCIE UMOWY O PROWADZENIE PPK**  
(dla osób zatrudnionych, które ukończyły 55 rok życia i nie ukończyły 70 roku życia)

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

<b>1. Dane osoby zatrudnionej</b>	
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	
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>3. Oświadczenie</b>	
<p>Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) wnoszę o zawarcie - w moim imieniu i na moją rzecz - umowy o prowadzenie PPK.</p> <p style="text-align: center;">.....  data i podpis osoby zatrudnionej</p> <p style="text-align: center;">.....  data złożenia wniosku podmiotowi zatrudniającemu</p>	

**DEKLARACJA  
W ZAKRESIE FINANSOWANIA WPLAT PODSTAWOWYCH  
DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

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

<b>4. Dane dotyczące uczestnika PPK</b>	
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	
<b>5. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>6. Oświadczenie *</b>	
<p><input type="checkbox"/> Na podstawie art. 27 ust. 2 i ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) deklaruję finansowanie obniżonej wpłaty podstawowej do PPK w wysokości .....% wynagrodzenia oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty podstawowej do PPK w powyższej wysokości.**</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że rezygnuję z obniżenia wpłaty podstawowej, o którym mowa w art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342).</p> <p><i>* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie</i></p> <p><i>** Wpłata podstawowa finansowana przez uczestnika PPK może wynosić mniej niż 2% wynagrodzenia, ale nie mniej niż 0,5% wynagrodzenia, jeżeli wynagrodzenie uczestnika PPK osiągnane z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia.</i></p> <p><i>Jeżeli w którymkolwiek miesiącu, w którym wysokość wpłat podstawowych finansowanych przez uczestnika PPK wynosiła mniej niż 2% jego wynagrodzenia, a uczestnik osiągnął łączne miesięczne wynagrodzenie z różnych źródeł, przekraczające kwotę odpowiadającą 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, to za rok, w którym nastąpiło takie przekroczenie, dopłata roczna nie przysługuje.</i></p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: right;">..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>	

**DEKLARACJA**  
**W ZAKRESIE FINANSOWANIA WPLĄT DODATKOWYCH**  
**DO PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK)**

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

<b>1. Dane dotyczące uczestnika PPK</b>	
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	
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>3. Oświadczenie *</b>	
<p><input type="checkbox"/> Na podstawie art. 27 ust. 3 i ust 6 pkt 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342) rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK.</p> <p><i>* Zaznaczyć X we właściwym kwadracie</i></p> <p style="text-align: center;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia deklaracji podmiotowi zatrudniającemu</p>	

## OŚWIADCZENIE O ZAWARTYCH UMOWACH O PROWADZENIE PPK

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

<b>1. Dane dotyczące uczestnika PPK</b>			
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			
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego, któremu składane jest oświadczenie*</b>			
<b>3. Oświadczenie</b>			
Na podstawie art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342) oświadczam, że w moim imieniu zawarto następujące umowy o prowadzenie PPK**:			
Lp.	Numer rachunku PPK	Nazwa podmiotu zarządzającego***	NIP podmiotu zarządzającego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<p><i>*W przypadku kilku podmiotów zatrudniających, Oświadczenie składane jest podmiotowi zatrudniającemu wybranemu przez uczestnika PPK.</i></p> <p><i>**W terminie 7 dni od dnia otrzymania od podmiotu zatrudniającego informacji o obowiązku złożenia wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach wskazanych w Oświadczeniu, uczestnik PPK może poinformować, w formie pisemnej, podmiot zatrudniający o braku zgody na złożenie wniosku o wypłatę transferową. W przypadku, gdy podmiot zatrudniający, któremu złożono niniejsze Oświadczenie, nie otrzyma informacji o braku zgody, składa - w imieniu uczestnika PPK wniosek o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK wskazanych w Oświadczeniu.</i></p> <p><i>*** Należy wskazać towarzystwo funduszy inwestycyjnych, powszechne towarzystwo emerytalne, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń, zarządzające instytucją finansową będącą stroną umowy o prowadzenie PPK zawartej w imieniu i na rzecz uczestnika PPK.</i></p> <p style="text-align: center;">..... data i podpis uczestnika PPK</p> <p style="text-align: center;">..... data złożenia oświadczenia podmiotowi zatrudniającemu</p>			

**INFORMACJA****o braku zgody na dokonywanie wypłaty transferowej**

<b>1. Dane osoby zatrudnionej</b>	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL data urodzenia	
<b>2. Nazwa podmiotu zatrudniającego</b>	
<b>3. Oświadczenie o braku zgody na dokonywanie wypłaty transferowej</b>	
<p>W związku z przekazaną w dniu ..... informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, oświadczam, że nie wyrażam zgody na dokonanie wypłaty transferowej tych środków na mój rachunek PPK prowadzony przez instytucję finansową, z którą umowę o prowadzenie PPK w moim imieniu i na moją rzecz zawarł podmiot zatrudniający, któremu składam niniejsze oświadczenia.</p>	
..... data i podpis osoby zatrudnionej	

.....  
 (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 upływie jej 3-miesięczny okres zatrudnienia — złożyć podmiotowi zatrudniającaemu 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 zatrudniającaemu 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 osiągnięte z różnych źródeł w danym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia, może złożyć podmiotowi zatrudniającaemu deklarację o obniżeniu wpłaty podstawowej do PPK. Obniżona wpłata podstawowa może wynosić mniej niż 2%, ale nie mniej niż 0,5% jego wynagrodzenia.

Wzory formularzy dostępne są na stronie [bip.bialystok.kwp.policja.gov.pl](http://bip.bialystok.kwp.policja.gov.pl) w zakładce „PPK – wzory dokumentów”.

Deklaracje, wnioski, oświadczenia:

a) Pracownik KWP składa w komórce ds. płac w terminie do 20. dnia miesiąca, od którego mają one wywrzeć skutek prawny,

b) Pracownik KMP/KPP składa właściwemu Komendantowi lub osobie przez niego upoważnionej w terminie do 20. dnia miesiąca od którego mają one wywrzeć skutek prawny.

Deklaracje, wnioski, oświadczenia złożone po 20. dniu miesiąca traktowane będą jako złożone w kolejnym miesiącu następującym po miesiącu w którym deklaracja, wniosek oświadczenie zostało złożone.

.....  
 (data i podpis podmiotu zatrudniającego)

Potwierdzenie otrzymania:

.....  
 (data i podpis osoby zatrudnionej)

.....  
 (imię i nazwisko, identyfikator kadrowy<sup>1</sup>)

.....  
 (stanowisko<sup>2</sup>)

.....  
 (nazwa komórki organizacyjnej)

#### ZGŁOSZENIE ZMIANY IDENTYFIKACYJNYCH UCZESTNIKA PPK

<b>Rodzaj danych identyfikujących</b>	<b>Dane identyfikacyjne po zmianie<sup>3</sup></b>	<b>Data zmiany danych identyfikacyjnych</b>
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)		
Seria i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego		

.....  
 (data i podpis uczestnika PPK)

.....  
 (data przekazania zgłoszenia)

- 1) w przypadku uczestnika PPK, który nie jest pracownikiem, nie podaje się identyfikatora kadrowego.
- 2) W przypadku uczestnika PPK, który nie jest pracownikiem, nie podaje się stanowiska
- 3) Wypełnia się wyłącznie te rodzaje danych identyfikacyjnych, które uległy zmianie.

.....  
(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 złożą 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).

.....  
(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.