

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Finansów z dnia
2019 r. (poz.)

WZÓR

DEKLARACJA REZYGNACJI Z DOKONYWANIA WPLĄT DO PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO

1. Dane dotyczące uczestnika pracowniczego planu kapitałowego (PPK)	
Pierwsze imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Numer PESEL lub, w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL, datę urodzenia	
Seria i numer dowodu osobistego lub, w przypadku osób, które nie posiadają obywatelstwa polskiego, numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
2. Dane dotyczące podmiotu zatrudniającego²⁾	
Nazwa	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub inny numer identyfikacyjny	
Seria i numer dokumentu tożsamości lub paszportu osoby fizycznej będącej podmiotem zatrudniającym, jeżeli nie nadano jej numeru identyfikacji podatkowej (NIP)	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji	

²⁾ Podmiot zatrudniający oznacza:

- pracodawcę, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, 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 (Dz. U. poz. 2215),
- 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,
- 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,
- 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,
- 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.

3. Oświadczenie uczestnika PPK

Ja, niżej podpisany/a,, oświadczam, że świadomie rezygnuję z dokonywania wpłat do PPK w podmiocie zatrudniającym wskazanym w pkt 2.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

W związku z powyższym świadomie rezygnuję z możliwości uzyskiwania regularnych korzyści finansowych, które przysługują uczestnikom PPK, w tym rezygnuję z:

1. Otrzymania wpłaty powitalnej w wysokości 250 zł, należnej uczestnikom PPK*.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

2. Otrzymywania dopłat rocznych w wysokości 240 zł, należnych uczestnikom PPK.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

3. Otrzymywania wpłat podstawowych finansowanych przez podmiot zatrudniający wskazany w pkt 2, w wysokości co najmniej 1,5 % mojego wynagrodzenia miesięcznego.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

4. Dalszego gromadzenia środków na rachunku PPK, które mogą zostać wycofane z rachunku PPK uczestnika w formie:

a) wypłaty:

- po osiągnięciu przez uczestnika PPK 60. roku życia,
- w przypadku poważnego zachorowania uczestnika, jego małżonka lub dziecka,
- w celu pokrycia wkładu własnego kredytu przeznaczonego na sfinansowanie części kosztów budowy lub przebudowy budynku mieszkalnego, zapłatę części ceny zakupu prawa własności budynku mieszkalnego, lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, nabycia prawa własności nieruchomości gruntowej lub jej części, nabycia udziału we współwłasności budynku mieszkalnego lub lokalu mieszkalnego stanowiącego odrębną nieruchomość lub udział w nieruchomości gruntowej, które wnioskujący o kredyt deklaruje pokryć ze środków własnych w celu przyznania kredytu, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o kredycie hipotecznym oraz o nadzorze nad pośrednikami kredytu hipotecznego i agentami (Dz. U. poz. 819 oraz z 2018 r. poz. 2245),

b) wypłaty transferowej:

- na inny rachunek PPK,
- na rachunek terminowej lokaty oszczędnościowej uczestnika PPK, po osiągnięciu przez niego 60. roku życia,

- na rachunek lokaty terminowej uczestnika PPK prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, po osiągnięciu przez niego 60. roku życia,
 - na indywidualne konto emerytalne (IKE) małżonka zmarłego uczestnika PPK lub na IKE osoby uprawnionej,
 - na rachunek w pracowniczym programie emerytalnym (PPE) prowadzony dla małżonka zmarłego uczestnika PPK lub dla osoby uprawnionej,
 - do zakładu ubezpieczeń prowadzącego działalność określoną w dziale I załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 999, z późn. zm.),
 - na rachunek terminowej lokaty oszczędnościowej lub na rachunek lokaty terminowej małżonka lub byłego małżonka uczestnika PPK,
- c) zwrotu w formie pieniężnej na rachunek bankowy lub rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej wskazany przez uczestnika PPK.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

Powyższe oświadczenie jest zgodne z moją wolą. Składam je w sposób swobodny i nie znajduję się w stanie wyłączającym świadome lub swobodne podjęcie decyzji i wyrażenie woli.

.....
Data i podpis uczestnika PPK

Data wypełnienia deklaracji (dzień – miesiąc – rok)	
Podpis uczestnika PPK	

OBJAŚNIENIA

Deklarację należy wypełnić wielkimi literami.

Każda korekta dokonana w deklaracji powinna zostać potwierdzona podpisem uczestnika PPK.

* dotyczy uczestnika PPK, który nie nabył uprawnienia do wpłaty powitalnej przed złożeniem deklaracji.