

## DANE IDENTYFIKUJĄCE UCZESTNIKA PPK / IDENTIFICATION OF PPK PARTICIPANT

Imię (imiona) First (middle) name	<input type="text"/>
Nazwisko Last name	<input type="text"/>
PESEL (lub data w przypadku osób nieposiadających PESEL) PESEL (or date of birth for persons without PESEL)	<input type="text"/>
Seria i numer dowodu osobistego The polish ID card series and number	<input type="text"/>
Typ dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób, które nie posiadają obywatelstwa polskiego / type of document confirming identity in the case of persons without Polish citizenship	<input type="text"/>
Seria i numer dokumentu Document series and number	<input type="text"/>
Obywatelstwo Citizenship	<input type="text"/>
Adres zamieszkania Residence address	<input type="text"/>
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania) Mailing address (if different from the residence address)	<input type="text"/>
Telefon komórkowy Mobile phone	<input type="text"/>
Adres e-mail E-mail address	<input type="text"/>

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PPK / PPK PARTICIPANT DECLARATION

Pracodawca prowadzący PPK The Employer that operates a PPK	<input type="text"/>
<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 deklaruję finansowanie przeze mnie wpłaty dodatkowej do PPK w wysokości / Pursuant to Article 27(3) and to Article 27(6)(1) of the Act on Employee Capital Schemes of 4 October 2018, I declare that I will finance additional contributions to the PPK of	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> % wynagrodzenia (maksymalnie 2% wynagrodzenia uczestnika PPK) oraz wnoszę o dokonywanie wpłaty dodatkowej do PPK w powyższej wysokości. / of the remuneration (max. 2% of PPK participant's salary) and request that additional contributions to the PPK are made in the above amount.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że na podstawie art. 27 ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych rezygnuję z finansowania wpłaty dodatkowej do PPK. / I declare that pursuant to Article 27(6)(2) of the Act on Employee Capital Schemes of 4 October 2018, I opt out of financing additional contributions to the PPK.	<input type="text"/>

## DATA I PODPIS PRACOWNIKA / DATE AND SIGNATURE OF THE EMPLOYEE

Miejscowość City	<input type="text"/>	Data Date	<input type="text"/>
Podpis pracownika / signature of the employee			
<input type="text"/>			

## DATA WPŁYWU DO PRACODAWCY DATE OF RECEIPT BY THE EMPLOYER