

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"/>

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O PROWADZENIE PPK APPLICATION FOR A PPK AGREEMENT

Pracodawca prowadzący PPK
The Employer that operates a PPK

Na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych wnioskuję o zawarcie przez Pracodawcę w moim imieniu i na moją rzecz umowy o prowadzenie PPK z instytucją finansową prowadzącą PPK u Pracodawcy. / Pursuant to Article 15(2) of the Act on Employee Capital Schemes of 4 October 2018, I request that the Employer make, in my name and on my behalf, a PPK agreement with a financial institution operating a PPK with the Employer.

DATA I PODPIS PRACOWNIKA / DATE AND SIGNATURE OF THE EMPLOYEE

Miejscowość
City

Data
Date

Podpis pracownika / signature of the employee

DATA WPŁYWU DO PRACODAWCY DATE OF RECEIPT BY THE EMPLOYER