DEKLARACJA UCZESTNIKA PPK
OBNIŻENIE/ZMIANA WPŁAT PODSTAWOWYCH PRACOWNIKA DO PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO ZARZĄDZANEGO PRZEZ PKO EMERYTURA - SPECJALISTYCZNY FUNDUSZ INWESTYCYJNY OTWARTY

_____, dn. __ - __ - ____
Miejscowość, data

Dane Uczestnika PPK

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

__ - ___

Dane podmiotu zatrudniającego

PSONI KOŁO W OLSZTYNIE
Nazwa:

Adres:

10 - 560 OLSZTYN

Działając na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, deklaruję finansowanie Wpłaty Podstawowej Pracownika w wysokości ____ %[i]. Oświadczam, że spełniam warunki do obniżenia Wpłaty Podstawowej Pracownika, tj. moje Wynagrodzenie osiągane ze wszystkich źródeł w bieżącym miesiącu nie przekracza kwoty odpowiadającej 1,2-krotności minimalnego wynagrodzenia.

_____
Czytelny podpis
(Imię i nazwisko Uczestnika PPK)

_____
Data złożenia deklaracji Podmiotowi zatrudniającemu

[i] Wysokość Wpłaty Podstawowej Pracownika może wynosić mniej niż 2% Wynagrodzenia, ale nie mniej niż 0,5% Wynagrodzenia.