

.....
(nazwa podmiotu zatrudniającego/
Name of the employing entity)

.....
(adres/address)

.....
(imię i nazwisko osoby zatrudnionej/
Name and surname of the employed person)

.....
(PESEL)

**Informacja o wznowieniu dokonywania wpłat do PPK/
*Information on resumption of payments to the 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. Jeżeli przed 1 kwietnia roku ukończy Pan/Pani 55. rok życia, wpłaty do PPK będą dokonywane na Pana/Pani rachunek PPK od 1 kwietnia wyłącznie na Pana/Pani wniosek złożony do ostatniego dnia lutego. /In connection with your declaration of resignation from making payments to the PPK, I would like to inform you that from 1 April, making payments to the PPK to your PPK account shall resume, unless you submit your declaration of resignation again. If you reach the age of 55 before 1 April, EMPLOYEE CAPITAL PLANS (PPK) contributions will be made to your PPK account from 1 April only upon your request submitted by the last day of February.*

.....
(data i podpis podmiotu zatrudniającego/
date and signature of the employing entity)

Potwierdzenie otrzymania/
Acknowledgment of receipt:

.....
(data i podpis uczestnika PPK/
date and signature of the PPK Participant)

*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)./Provision of this information to the PPK participant is an obligation of the employing entity under Article 23 (5) of the Act of 4 October 2018 on Employee Capital Plans (Journal of Laws of 2020, item 1342).