

.....
(nazwa podmiotu zatrudniającego/
назва суб'єкта працевлаштування)

.....
(adres/adresa)

.....
(imię i nazwisko uczestnika PPK/
ім'я та прізвище учасника КПП)

.....
(PESEL/Ідентифікаційний номер PESEL)

**Informacja o wznowieniu dokonywania wpłat do PPK/
*Інформація про відновлення здійснення платежів до КПП***

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./У зв'язку з поданням Пана/Пані декларації про відмову від здійснення платежів до КПП, інформую, що з 1 квітня року здійснення платежів до КПП на Пана/Пані рахунок КПП відновиться, якщо Пан/ Пані не подасть повторно заяву про відмову в їх здійсненні*.

.....
(data i podpis podmiotu zatrudniającego/
дата та підпис суб'єкта працевлаштування)

Potwierdzenie otrzymania/

Підтвердження отримання:

.....

(data i podpis uczestnika PPK/*дата та підпис учасника КПП*)

*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)./Надання цієї інформації учаснику КПП є обов'язком суб'єкта працевлаштування, на підставі ст. 12 п. 2 пункт 2 Закону від 4 жовтня 2018 р. про капіталові плани працівників (Журнал Законів за 2020 р., п. 1342).