Informacja o braku zgody   
na złożenie wniosku o wypłatę transferową

, dnia r.

# Dane Pracownika

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| Imię (imiona) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | |
|  |  |  | - |  | - |  |
| Numer PESEL | | Data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL) | | | | |
|  | | | | | | |
| Adres zamieszkania (ulica, numer budynku, numer lokalu) | | | | | | |
| **͟ ͟ − ͟ ͟ ͟** | | | | | | |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, poczta, miejscowość) | | | | | | |

# Dane Podmiotu zatrudniającego

Zespół Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu

ul. Sobieskiego 22, 42-700 Lubliniec

W związku z przekazaną w dniu – –  r. informacją o obowiązku złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę transferową środków zgromadzonych na rachunkach PPK prowadzonych przez instytucje finansowe, z którymi umowy o prowadzenie PPK zawarły na moją rzecz i w moim imieniu inne podmioty zatrudniające, na rachunek PPK prowadzony przez PKO Emerytura – specjalistyczny fundusz inwestycyjny otwarty reprezentowany przez PKO Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A. z siedzibą w Warszawie (00-872 Warszawa, ul. Chłodna 52), z którym umowę o prowadzenie PPK w moim imieniu i na moją rzecz zawarł **Zespół Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu**, oświadczam, że działając na podstawie art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 4 października o pracowniczych planach kapitałowych nie wyrażam zgody na złożenie przez **Zespół Szkół nr 1 im. Adama Mickiewicza w Lublińcu** wniosku o dokonanie wypłaty transferowej, o której mowa powyżej.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia deklaracji Podmiotowi zatrudniającemu | Data i podpis Uczestnika PPK |