(nazwa podmiotu zatrudniającego*/*

*назва суб'єкта працевлаштування*)

…………………………………………..

(adres/*адреса*)

……………………………………………

(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 złoży 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).