**Załącznik nr 1 DO WEZWANIA DO ZAWARCIA UMOWY O ZARZĄDZANIE**

Pytania odnośnie poniższej ankiety mogą Państwo kierować na e-mail: ewidencja-ppk.pzif@pfr.pl. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania PPK prosimy o kontakt z dedykowaną infolinią dostępną pod nr 22 703 43 63.

 *Adres Podmiotu Zatrudniającego*

(„**Podmiot Zatrudniający**”)

NIP:

REGON\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź Podmiotu Zatrudniającego****(prosimy o wskazanie odpowiedzi we właściwej rubryce)** |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający zawarł umowę o zarządzanie PPK? W przypadku odpowiedzi twierdzącej, prosimy o podanie nazwy instytucji finansowej, z którą została zawarta umowa. |  |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający prowadzi Pracowniczy Program Emerytalny (PPE)? W przypadku odpowiedzi twierdzącej, prosimy o wskazanie wysokości naliczanej i odprowadzanej składki podstawowej do PPE oraz procentowego udziału osób zatrudnionych, które uczestniczą w PPE. |  |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający jest oddziałem posiadającym status odrębnego pracodawcy i podpisał umowę o zarządzanie PPK pod innym NIP niż swój własny (np. NIP centrali)? Jeżeli tak to prosimy o podanie firmy podmiotu, którego oddział jest częścią oraz jego nr REGON i NIP. |  |
|  | Czy w skład Podmiotu Zatrudniającego wchodzą dwa lub więcej oddziały będące odrębnymi pracodawcami, przy czym żaden z tych oddziałów nie zatrudnia więcej niż 250 osób zatrudnionych? Jeżeli tak, to prosimy o podanie nazw oddziałów oraz ich nr REGON i NIP. |  |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający wchodzi w skład jednostek sektora finansów publicznych? |  |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający brał udział w połączeniu, które skutkowało przejęciem Podmiotu Zatrudniającego? Jeżeli tak to prosimy o podanie firmy spółki przejmującej lub spółki powstałej przez połączenie oraz jej nr REGON i NIP.  |  |
|  | Czy Podmiot Zatrudniający zmienił NIP lub nr REGON?  |  |

Dodatkowe wyjaśnienia Podmiotu Zatrudniającego dotyczące przyczyn niezawarcia umowy o zarządzanie PPK:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W imieniu Podmiotu Zatrudniającego:

 ……………………………………………….

*\* W przypadku braku nr Regon w sekcji adresowej prosimy o jego podanie.*

*\*\* edytowalna wersja elektroniczna formularza dostępna pod adresem* [*https://www.mojeppk.pl/pliki-do-pobrania.html*](https://www.mojeppk.pl/pliki-do-pobrania.html) *w sekcji dla pracodawcy*