

Załącznik P.G do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na Członków Rady Nadzorczej
SYTUACJA FINANSOWA I KONFLIKT INTERESÓW

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Działalność gospodarcza kandydata

W okresie ostatnich 5 lat:

nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.

prowadzę lub prowadziłam działalność gospodarczą (jaką):

II. Postępowania sądowe, które mogą mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona w postępowaniu sądowym.

występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona w następujących postępowaniach sądowych (wymienić jakie):

III. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową

Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:

nie występuję i nie występowałem/am jako strona.

występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona.

IV. Należności publicznoprawne

Oświadczam, że nie posiadam zaległości w podatkach i innych należnościach publicznoprawnych, w tym składek na ubezpieczenie społeczne.	<input type="checkbox"/>
Do formularza zostało załączone oświadczenie o posiadaniu zaległości.	<input type="checkbox"/>

V. Oświadczenia kandydata odnośnie do konfliktu interesów

Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat:	Aktualnie	Ostatnie 5 lat
czepię bezpośrednio lub pośrednio korzyści z działalności przedsiębiorstwa, które prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do Banku.	<input type="checkbox"/>	
spółka, której jestem uczestnikiem posiada kredyt udzielony przez Bank.	<input type="checkbox"/>	
posiadam kredyt/pożyczkę w Banku.	<input type="checkbox"/>	
Moja osoba bliska jest pracownikiem Banku.	<input type="checkbox"/>	
pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do konfliktu interesów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proszę wymienić podmioty:

pełnię lub w pełniłem/am obowiązki w organach innych podmiotów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy

Data i podpis kandydata:	
--------------------------	--

SEKCJA 2 – wypełnia organ dokonujący oceny**VI. Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania zidentyfikowanymi konfliktami interesów**

Lp.	Zidentyfikowana nieprawidłowość:	Przyjęte rozwiązania w zakresie zarządzania:	Czy rozwiązanie jest skuteczne?
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot

Odpowiedniość kandydata w zakresie objętym niniejszym formularzem nie budzi zastrzeżeń.

 tak
 nie

Data i podpisy za organ dokonujący oceny: