

**FORMULARZ WTÓRNEJ OCENY ODPOWIEDNIOŚCI**  
członków Rady Nadzorczej Banku Spółdzielczego w .....

**SEKCJA 1 – wypełnia Członek Rady**

**I. Identyfikacja osoby ocenianej**

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Nazwisko rodowe:	
4. Płeć:	
5. Obywatelstwo:	
6. Dane kontaktowe (adres/telefon/email):	
7. Numer PESEL:	

**II. Załączniki do formularza oceny wtórnej**

Do formularza należy załączyć załączniki dotyczące informacji, które uległy zmianie od poprzedniej oceny odpowiedniości, oraz obowiązkowo, o ile nie zostały przedstawione w ramach oceny prowadzonej w ciągu ostatnich 24 miesięcy: Załącznik E dotyczący niekaralności, Załącznik F (rękojmia) i Załącznik J (poświęcanie czasu).

Załącznik W.A – wykształcenie	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.D – ocena umiejętności	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.E – karalność	<input checked="" type="checkbox"/>
Załącznik W.F – rękojmia	<input checked="" type="checkbox"/>
Załącznik W.G – niezależność osądu – konflikt interesów	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.H – niezależność osądu – cechy behawioralne	<input type="checkbox"/>
Załącznik W.J – poświęcanie czasu	<input checked="" type="checkbox"/>
Załącznik W.K – powiązania z bankiem	<input type="checkbox"/>

Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.  
 Oświadczam, że dane zawarte w pozostałych, niezłączonych do niniejszego formularza załącznikach nie uległy zmianie od czasu ostatniej oceny odpowiedniości z dnia: ..., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.

Data i podpis Członka Rady:	
-----------------------------	--

**SEKCJA 2 – wypełnia organ dokonujący oceny****III. Informacje o Banku**

1. Nazwa/firma podmiotu:	Bank Spółdzielczy w .....
--------------------------	---------------------------

**IV. Ostatnia ocena odpowiedzialności**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Data przeprowadzenia poprzedniej oceny odpowiedzialności:   |  |
| 2. Rodzaj poprzedniej oceny odpowiedzialności:   | <input type="checkbox"/> pierwotna<br><input type="checkbox"/> wtórna  |
| 3. Powód przeprowadzenia poprzedniej wtórnej oceny odpowiedzialności:  | <input type="checkbox"/> ocena okresowa przeprowadzana co najmniej raz na dwa lata<br><input type="checkbox"/> inny: |
| 4. Do formularza została załączona kserokopia poprzedniego formularza oceny odpowiedzialności wraz z załącznikami. | <input type="checkbox"/>   |

**V. Podsumowanie oceny**

Wynik przeprowadzonej oceny (spełnia/nie spełnia) obligatoryjnie należy podać dla wszystkich kryteriów, w zakresie których od ostatniej oceny odpowiedzialności nastąpiły zmiany. W pozostałych przypadkach przeprowadzenie oceny i wskazanie jej wyniku jest fakultatywne (w zależności od przyjętej przez podmiot polityki odpowiedzialności) i możliwe jest zaznaczenie opcji „nie dotyczy”:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Kompetencje – wiedza i doświadczenie:<br><br>Załącznik W.A<br><br>Uwagi: | <input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><br><input type="checkbox"/> – wykształcenie |
| 2. Kompetencje – umiejętności:<br><br>Załącznik W.D<br><br>Uwagi:           | <input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia <input type="checkbox"/> nie dotyczy<br><br><input type="checkbox"/> – umiejętności  |

<p>3. Kompetencje – język polski</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia      <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>
<p>4. Rękojmia – karalność:</p> <p>Załącznik W.E</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia</p> <p><input type="checkbox"/> – karalność</p>
<p>5. Rękojmia – reputacja:</p> <p>Załącznik W.F</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia      <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – rękojmia</p>
<p>6. Rękojmia – niezależność osądu – konflikt interesów i sytuacja finansowa:</p> <p>Załącznik W.G</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia      <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – niezależność osądu</p>
<p>7. Rękojmia – niezależność osądu – cechy behawioralne:</p> <p>Załącznik W.H</p> <p>Uwagi:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia      <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – cechy behawioralne</p>
<p>8. Łączenie funkcji</p> <p>Załącznik W.J</p> <p>Uwaga:</p>	<p><input type="checkbox"/> spełnia      <input type="checkbox"/> nie spełnia      <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> – łączenie funkcji</p>

## VI. Rekomendowane działania

- |   |   |
|---|---|
| 1. W wyniku przeprowadzonej oceny, w zakresie dotychczasowego stanowiska osoby ocenianej – rekomenduje się:                 | <input type="checkbox"/> pozostawić ocenianą osobę na stanowisku;<br><input type="checkbox"/> zawiesić osobę ocenianą do czasu zastosowania odpowiednich środków naprawczych;<br><input type="checkbox"/> niezwłocznie odwołać osobę ocenianą ze stanowiska;<br><input type="checkbox"/> inne .....   |
| 2. W zakresie zidentyfikowanych aspektów wymagających poprawy – rekomenduje się podjęcie następujących działań naprawczych: | <input type="checkbox"/> w zakresie wykształcenia, doświadczenia i umiejętności Członka Rady – skierowanie osoby ocenianej na dodatkowe kursy/szkolenia:<br><br><input type="checkbox"/> w zakresie konfliktu interesów – eliminacja zidentyfikowanych konfliktów interesów lub wprowadzenie rozwiązań zapewniających zarządzanie konfliktem interesów:<br><br><input type="checkbox"/> inne: |

Zgodnie z najlepszą wiedzą będącą w posiadaniu organu dokonującego oceny dane objęte przez pozostałe niezałączone do niniejszego formularza załączniki nie uległy zmianie od czasu poprzedniej oceny odpowiednio z dnia:  /  /  r., a zawarte tam oświadczenia zachowują aktualność.

Data i podpisy  
za organ dokonujący oceny: