

**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):

☐

W okresie ostatnich 5 lat osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:

nie prowadzą i nie prowadzili działalności gospodarczej.

☐

prowadzą lub prowadzili działalność gospodarczą (jaką):

☐

**II. Posiadane akcje i udziały**

W okresie ostatnich 5 lat:

nie posiadam i nie posiadałem/am ani udziału, ani akcji, ani innego rodzaju tytułu uczestnictwa w instytucji.

☐

posiadam lub w okresie ostatnich 5 lat posiadałem/am następujące udziały, akcje lub innego rodzaju tytuły uczestnictwa w spółkach:

☐

W okresie ostatnich 5 lat osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:

nie posiadają i nie posiadały ani udziału, ani akcji, ani innego rodzaju tytułu uczestnictwa w instytucji.

☐

posiadają lub posiadały następujące udziały, akcje, lub innego rodzaju tytuły uczestnictwa w spółkach:

☐

**III. 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):

☐

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>IV. Postępowania administracyjne, dyscyplinarne lub egzekucyjne, które mogą lub mogły mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową</b>                                                                                                                 |                          |                |
| Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat:                                                                                                                                                                                                                         |                          |                |
| nie występuję i nie występowałem/am jako strona.                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> |                |
| występuję lub w okresie ostatnich 5 lat występowałem/am jako strona.                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                |
| <b>V. Należności publicznoprawne</b>                                                                                                                                                                                                                         |                          |                |
| 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"/> |                |
| <b>VI. Oświadczenia kandydata odnośnie do konfliktu interesów</b>                                                                                                                                                                                            |                          |                |
| Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat:                                                                                                                                                                                                                       | Aktualnie                | Ostatnie 5 lat |
| posiadam bezpośrednio lub pośrednio akcje lub udziały w spółce prawa handlowego lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tej spółki, która prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję. | <input type="checkbox"/> |                |
| <i>Proszę wymienić spółki konkurencyjne w stosunku do podmiotu, w którym pełni/będzie Pan/i pełnić funkcję:</i>                                                                                                                                              |                          |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                |
| posiadam bezpośrednio lub pośrednio udziały w innym podmiocie gospodarczym lub prawo do powołania co najmniej jednego członka zarządu tego podmiotu, który prowadzi działalność konkurencyjną w stosunku do podmiotu, w którym pełnię/będę pełnić funkcję.   | <input type="checkbox"/> |                |
| z podmiotem, w którym pełnię/będę pełnił funkcję, łączą mnie interesy ekonomiczne w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej, praw własności intelektualnej lub innego tytułu.                                                             | <input type="checkbox"/> |                |
| <i>Proszę wymienić przedmiot współpracy Pana/i z podmiotem, w którym pełni/będzie pełnić Pan/i funkcję:</i>                                                                                                                                                  |                          |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                |
| spółka, której jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem, posiada kredyt/pożyczkę udzielony przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                                                          | <input type="checkbox"/> |                |

|                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| posiadam kredyt/pożyczkę udzielony, w związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, przez podmiot, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| osoba bliska <sup>1</sup> dla mnie jest posiadaczem znacznych udziałów w podmiocie, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                                  | <input type="checkbox"/> |                          |
| jestem/byłem pracownikiem/współpracownikiem <sup>2</sup> podmiotu będącego posiadaczem znacznych udziałów w podmiocie, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| osoba bliska dla mnie jest pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej.                                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| pozostaję/pozostawałem w stosunku pracy/współpracy z osobą będącą pracownikiem podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję lub podmiotu objętego zakresem konsolidacji ostrożnościowej. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| pozostaję/pozostawałem w stosunku zatrudnienia w innym podmiocie, co może prowadzić do faktycznego lub potencjalnego konfliktu interesów.                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>                                                                                                                                |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
| jestem wspólnikiem/udziałowcem/akcjonariuszem/członkiem organu podmiotu będącego istotnym kontrahentem <sup>3</sup> podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                        | <input type="checkbox"/> |                          |
| <i>Proszę wymienić podmioty, których powyższe dotyczy:</i>                                                                                                                                |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
| osoba bliska dla mnie jest istotnym kontrahentem lub członkiem organu istotnego kontrahenta podmiotu, w którym pełnię/będę pełnił funkcję.                                                | <input type="checkbox"/> |                          |

<sup>1</sup> Osoba bliska w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to małżonek, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, krewny, powinowaty do drugiego stopnia, a także osoba pozostająca z kandydatem w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

<sup>2</sup> Współpraca w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to współpraca na zasadach innych niż umowa o pracę, np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, inna umowa cywilnoprawna.

<sup>3</sup> Istotny kontrahent w rozumieniu niniejszego kwestionariusza – to np. istotny dostawca usług, firma konsultingowa.



**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny****VII. 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<br><input type="checkbox"/> nie |

**Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**

Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niezależności osądu w aspekcie występowania ryzyka konfliktu interesów, pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.

☐ tak  
☐ nie

Data i podpisy za organ dokonujący oceny: