

**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.

Do formularza zostało załączone oświadczenie o posiadaniu zaległości.

**V. Oświadczenia kandydata odnośnie do konfliktu interesów**

Aktualnie i w okresie ostatnich 5 lat:	Aktualnie	Ostatnie 5 lat
--	-----------	----------------

czerpię 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: