|  |
| --- |
| **Załącznik P.E(b)**  do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów banków  **NIEKARALNOŚĆ** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia kandydat** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Zamieszkiwanie za granicą i informacja o niekaralności** | | | W okresie ostatnich 10 lat… | | | miałem/am miejsca zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską. Informacja o niekaralności wydana przez Krajowy Rejestr Karny oraz zaświadczenia o niekaralności wydane przez właściwe organy wszystkich państw, w których miałem/am w tym okresie miejsce zamieszkania, zostały **załączone do formularza oceny**. |  | | nie miałem/am miejsca zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską. Informacja o niekaralności wydana przez Krajowy Rejestr Karny została **załączona do formularza oceny**. |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Prowadzone postępowania karne** | | | Obecnie i w okresie ostatnich 5 lat… | | | nie jest i nie było prowadzone wobec mnie ani postępowanie karne, ani postępowanie w sprawach o przestępstwo skarbowe przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości. |  | | są lub były prowadzone wobec mnie następujące postępowania karne lub postępowania w sprawach o przestępstwa skarbowe przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Nr | Załączniki | |  | **Informacja o niekaralności wydana przez Krajowy Rejestr Karny** |  |  |  | | --- | --- | | Potwierdzam złożone w niniejszym formularzu oświadczenia i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 31a ustawy – Prawo bankowe oraz art. 233 kodeksu karnego. | | | Data i podpis kandydata: |  | |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot** | | | | Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego. | | tak  nie | | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu: |  | | |