|  |
| --- |
| **Załącznik W.E(e)**  do formularza oceny wtórnej odpowiedniości członków organów statutowych towarzystw emerytalnych  **NIEKARALNOŚĆ** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia osoba powołana na następną kadencję do zarządu/rady nadzorczej towarzystwa emerytalnego** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **Niekaralność** | | | Nie miałem/am miejsca zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską. Zaświadczenie[[1]](#footnote-2) o niekaralności obejmujące przestępstwo przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, przestępstwo skarbowe lub przestępstwo, o którym mowa w rozdziale 22 ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, wydane przez Krajowy Rejestr Karny zostało załączone do formularza oceny. |  | | W okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny miałem/am miejsce zamieszkania poza Rzecząpospolitą Polską. Zaświadczenie o niekaralności obejmujące przestępstwo przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, przestępstwo skarbowe lub przestępstwo, o którym mowa w rozdziale 22 ustawy o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych, wydane przez Krajowy Rejestr Karny oraz zaświadczenia o niekaralności wydane przez właściwe organy państw, w których miałem/am w tym okresie miejsce zamieszkania, zostały załączone do formularza oceny. |  |  |  |  | | --- | --- | | 1. **Postępowania karne** | | | Nie są i w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny nie były prowadzone wobec mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości. |  | | Są lub w okresie od daty oświadczenia złożonego w ramach poprzedniej oceny były prowadzone wobec mnie następujące postępowania karne: |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Nr | Załączniki | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | Data i podpis członka organu statutowego towarzystwa emerytalnego: |  | |

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

1. Złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania. [↑](#footnote-ref-2)