|  |
| --- |
| **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)