

**Załącznik 1.5 do formularza oceny indywidualnej pierwotnej – Zarząd  
NIEKARALNOŚĆ**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat****I. Niekaralność**

Zaświadczenie <sup>1</sup> o niekaralności za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe zostało załączone do formularza oceny.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

**OŚWIADCZENIE<sup>2</sup>:**

Oświadczam, że byłem/byłam/nie byłem/nie byłam <sup>3</sup> skazany/skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**II. Postępowania karne**

Nie toczą się i w okresie ostatnich 5 lat nie toczyły się przeciwko mnie postępowania karne przed polskimi lub obcymi organami wymiaru sprawiedliwości.	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Toczą się lub w okresie ostatnich 5 lat toczyły się przeciwko mnie następujące postępowania karne:	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Nr	Załączniki
1.	

Jestem świadomy/świadoma<sup>3</sup> odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 kodeksu karnego.

Data i podpis kandydata:	
--------------------------	--

<sup>1</sup> Zaświadczenie wydane przez Krajowy Rejestr Karny, a w odniesieniu do cudzoziemców także przez właściwe organy państw miejsca zamieszkania, powinno zostać złożone nie później niż 3 miesiące od dnia jego wydania.

<sup>2</sup> W przypadku złożenia zaświadczenia o niekaralności oświadczenie nie jest wymagane.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny	
<b>III. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot</b>	
Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego niekaralności pod kątem odpowiedniości do powołania na stanowisko członka organu podmiotu nadzorowanego.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:	