

**Załącznik P.J**

do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów podmiotów nadzorowanych

**POŚWIĘCENIE CZASU**

**SEKCJA 1 – wypełnia kandydat<sup>1</sup>**

**I. Deklaracja kandydata**

Zostałem poinformowany o oczekiwanej minimalnej ilości czasu niezbędnej do należytego wykonywania przeze mnie obowiązków i deklaruję gotowość do poświęcania czasu w wymiarze: 40 godz./tyg.  tak  nie

Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.  tak  nie

**II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom<sup>2</sup>**

Lp.	Stanowisko/funkcja	Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcenie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko	
		Posiedzeń rocznie	Dni rocznie <sup>3</sup>	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie <sup>4</sup>
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie					
1.	Nazwa stanowiska:				
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej					
	Nazwa stanowiska:		Wielkość podmiotu		

<sup>1</sup> W sektorze emerytalnym Załącznik dotyczy członków rady nadzorczej powszechnego towarzystwa oraz członków rady nadzorczej pracowniczego towarzystwa powoływanych w sposób inny niż określony w art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych.

<sup>2</sup> W tej części należy uwzględnić również czas poświęcany obowiązkom wykonywanym w ramach długotrwałego (ponad 3 miesiące) zastępstwa.

<sup>3</sup> W przeliczeniu na pełne, 8-dniowe dni robocze

1.	Nazwa podmiotu:			<input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży					
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj	Miejscowość						
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu  <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj	Miejscowość						
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu  <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Mały <input type="checkbox"/> Średni <input type="checkbox"/> Duży					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:	Kraj	Miejscowość						
				łącznie a) + b) + c) + d)					
e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej <sup>4</sup>									
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia		Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie) <sup>4</sup>	Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie) <sup>4</sup>				
1.									
				łącznie synergia					

łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii <i>[suma a)-d) minus e)]</i>				
<b>III. Dodatkowe obowiązki nieujęte w pkt II</b>				
Data i podpis kandydata:				

<sup>4</sup> Zbieżne obowiązki pełnione przez kandydata w tym samym czasie w ramach sprawowania kilku funkcji w obrębie grupy kapitałowej ze szczególnym uwzględnieniem działania w imieniu podmiotu lub w charakterze zastępcy członka organu podmiotu nadzorowanego.

**SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny**

**IV. Przygotowanie do pełnienia obowiązków związanych ze stanowiskiem, które ma zostać powierzone kandydatowi**

Potrzeba przeprowadzenia szkolenia		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Zakres szkolenia	Czas trwania szkolenia	Przewidywany termin szkolenia

Potrzeba wprowadzenia w obowiązki		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Przewidywany termin		Przewidywany czas trwania

**V. Wymagania dotyczące ilości poświęcanego czasu na pełnienie obowiązków przez kandydata**

liczba planowanych posiedzeń organu	
szacunkowa liczba posiedzeń spoza planu	

**VI. Praca zdalna**

Podmiot stosuje rozwiązania umożliwiające pracę zdalną	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
--	--

**VII. Długotrwała absencja**

Podmiot ma opracowaną strategię zastępstw na wypadek absencji, która pozostając w zgodności z unormowaniami prawnymi, umożliwia pracownikom poświęcanie wystarczającej ilości czasu na pełnienie dotychczasowych obowiązków, a także tych wynikających z potrzeby zastępstwa, oraz zapewnia ciągłość i brak zakłóceń działalności.

tak  
 nie

**VIII. Podsumowanie oceny przeprowadzonej przez podmiot**

Podmiot nadzorowany przyjął, że minimalny czas niezbędny dla wykonywania obowiązków związanych z funkcją, która ma zostać powierzona kandydatowi, wynosi:			...godzin miesięcznie
			...dni rocznie
Przedstawione przez kandydata w niniejszym formularzu informacje wpływają negatywnie na ocenę jego zdolności poświęcania wystarczającej ilości czasu 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:			