

Załącznik P.J

do formularza oceny odpowiedniości kandydatów na stanowiska członków organów podmiotów nadzorowanych

POŚWIĘCENIE CZASU

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat¹

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:	<input type="checkbox"/>
Jestem gotowy do poświęcenia większej ilości czasu w okresach szczególnie wzmożonej działalności, np. w przypadku restrukturyzacji lub innych sytuacji kryzysowych.	<input type="checkbox"/>
Moje obecne miejsce zamieszkania znajduje się:	<input type="checkbox"/> w miejscowości, w której mam miejsce zatrudnienia <input type="checkbox"/> poza miejscowością zatrudnienia, na terenie Polski <input type="checkbox"/> poza Polską, na terenie Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> poza Unią Europejską
Przybliżony czas podróży z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania pracy/sprawowania funkcji ² :	

¹ 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 UOFE.

² Zsumowany w wymiarze godzin rocznie.

II. Czas poświęcany innym stanowiskom/funkcjom ³									
Lp.	Stanowisko/funkcja				Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcanie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko		
					Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie	Czas dojazdu ⁴
a) Inne stanowiska/funkcje w tym samym podmiocie									
1.	Nazwa stanowiska:								
b) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach w obrębie tej samej grupy kapitałowej									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu ⁵					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:						
					<input type="checkbox"/> Mikro				
					<input type="checkbox"/> Mały				
					<input type="checkbox"/> Średni				
					<input type="checkbox"/> Duży				
c) Stanowiska/funkcje w innych podmiotach komercyjnych (w tym własna działalność gospodarcza)									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:						
					<input type="checkbox"/> Mikro				
					<input type="checkbox"/> Mały				
					<input type="checkbox"/> Średni				
					<input type="checkbox"/> Duży				
d) Inna działalność o charakterze niekomercyjnym (np. społeczna/dydaktyczna)									
1.	Nazwa stanowiska:			Wielkość podmiotu					
	Nazwa podmiotu:								
	Przedmiot działalności:								
	Siedziba/miejsce wykonywania obowiązków:		Kraj:						
					<input type="checkbox"/> Mikro				
					<input type="checkbox"/> Mały				
					<input type="checkbox"/> Średni				
					<input type="checkbox"/> Duży				

			łącznie a) + b) + c) + d)					
e) Synergie w związku z pełnionymi funkcjami w obrębie jednej grupy kapitałowej⁶								
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia	Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie)		Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie)			
1.								
		łącznie czas z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)]						
		łącznie poświęcanie czasu z uwzględnieniem synergii [suma a)-d) minus e)]						
III. Dodatkowe obowiązki nieuwjęte w pkt II								
Data i podpis kandydata:								

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

⁴ Czas poświęcany na dojazdy związane z pełnieniem funkcji – zsumowany w wymiarze godzin rocznie.

⁵ Zgodnie z klasyfikacją określoną w art. 7 ustawy – Prawo przedsiębiorców.

⁶ 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.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

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:		