

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: 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/funkcjom²

Lp.	Stanowisko/funkcja	Aktualnie poświęcany czas		Planowane poświęcenie czasu po powołaniu na rozważane stanowisko	
		Posiedzeń rocznie	Dni rocznie ³	Posiedzeń rocznie	Dni rocznie ⁴
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		

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 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych.

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

³ 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:			<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:			<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 ⁴									
Lp.	Opis obowiązków	Wskazanie, których stanowisk dotyczy synergia		Czas aktualnie oszczędzany dzięki synergii (dni rocznie) ⁴		Planowana oszczędność czasu dzięki synergii (dni rocznie) ⁴			
1.									
				łącznie synergia					

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

⁴ 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"/> tak <input type="checkbox"/> 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:			