# ZAŁĄCZNIK D nr       – INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB PRAWNYCH POSIADAJĄCYCH POŚREDINO LUB BEZPOŚREDNIO CO NAJMNIEJ 20% KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO LUB PRAW GŁOSU WNIOSKODAWCY (na podstawie art. 12 ust. 2 lit. k i l w związku z art. 12 ust. 3 Rozporządzenia 2020/1503)[[1]](#footnote-1)

FIRMA WNIOSKODAWCY

Informacje przedstawione poniżej dotyczą osoby prawnej posiadającej 20% kapitału zakładowego lub praw głosu Wnioskodawcy:

* bezpośrednio
* pośrednio, tj. za pośrednictwem: *Należy wskazać nazwę podmiotu*

# INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa (firma) podmiotu |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Krajowy numer identyfikacyjny** |  |
| **Data rejestracji w odpowiednim rejestrze** | DD-MM-RRRR |
| **Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany** |  |

# ADRES SIEDZIBY

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| **Adres zamieszkania (ulica, nr bud/lok)** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Kraj** |  |

# DANE KONTAKTOWE

|  |  |
| --- | --- |
| Adres korespondencyjny (ulica, nr bud/lok) |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

# ZARZĄD I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA ZARZĄDZANIE

## Członkowie zarządu

| Lp. | Imiona i nazwisko | Sprawowana funkcja / nazwa stanowiska | Data i miejsce urodzenia | Adres zamieszkania (ulica. nr bud/lok, kod pocztowy, miejscowość) | Obywatelstwo | Krajowy numer identyfikacyjny |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku potrzeby dodania większej liczby pozycji należy kliknąć „+” pokazujący się po kliknięciu na ostatni wiersz tabeli.

## Pozostałe osoby odpowiedzialne za zarządzanie podmiotem[[2]](#footnote-2)

| Lp. | Imiona i nazwisko | Sprawowana funkcja / nazwa stanowiska | Data i miejsce urodzenia | Adres zamieszkania (ulica. nr bud/lok, kod pocztowy, miejscowość) | Obywatelstwo | Krajowy numer identyfikacyjny |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku potrzeby dodania większej liczby pozycji należy kliknąć „+” pokazujący się po kliknięciu na ostatni wiersz tabeli.

# OCENA REPUTACJI

|  |  |
| --- | --- |
| Czy została przeprowadzana ocena reputacji danego podmiotu przez inny właściwy organ | TAK  NIE |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, należy wskazać:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Datę oceny | Nazwę organu, który przeprowadził ocenę | Siedzibę organu, który przeprowadził ocenę | Wynik oceny stanowi załącznik do Wniosku[[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  |  | nr |
| 2. |  |  |  | nr |
|  |  |  |  | nr |

W przypadku potrzeby dodania większej liczby pozycji należy kliknąć „+” pokazujący się po kliknięciu na ostatni wiersz tabeli.

# INFORMACJA O POSTĘPOWANIACH

## Informacje nt. uprzedniej karalności

Informacje o uprzedniej karalności przekazane w formie urzędowego zaświadczenia (jeżeli jest ono dostępne w odpowiednim państwie członkowskim lub państwie trzecim i w zakresie, w jakim jest ono dostępne)[[4]](#footnote-4) – informacje z Krajowego Rejestru Karnego, a w przypadku osób które przed dniem złożenia Wniosku miały miejsce siedziby poza Rzecząpospolitą Polską wydane przez właściwe organy państw, w których osoby te miały miejsce zamieszkania przed dniem złożenia Wniosku – stanowi załącznik do Wniosku nr      .

## Informacja o postępowaniach karnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie są i nie były prowadzone wobec podmiotu postępowania lub dochodzenia karne.** |  |
| **są lub były prowadzone wobec podmiotu postępowania lub dochodzenia karne.** |  |
| *Proszę wskazać: (i) organ, przed którym toczy się postępowanie; (ii) zarzucane osobie podlegającej ocenie czyny; (iii) etap postępowania; (iv) czy postępowanie zostało rozstrzygnięte; (v) przedmiot rozstrzygnięcia:* | |

## Informacja o postępowaniach w zakresie innych naruszeń prawa

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie są i nie były prowadzone wobec podmiotu postępowania za naruszenia krajowych przepisów prawa handlowego, prawa dotyczącego niewypłacalności, prawa dotyczącego usług finansowych, prawa dotyczącego przeciwdziałania praniu pieniędzy, prawa dotyczącego zwalczania nadużyć finansowych lub wymogów z zakresu odpowiedzialności zawodowej.** |  |
| **są lub były prowadzone wobec podmiotu postępowania za naruszenia krajowych przepisów prawa handlowego, prawa dotyczącego niewypłacalności, prawa dotyczącego usług finansowych, prawa dotyczącego przeciwdziałania praniu pieniędzy, prawa dotyczącego zwalczania nadużyć finansowych lub wymogów z zakresu odpowiedzialności zawodowej** |  |
| *Proszę wskazać: organ prowadzący postępowanie, przedmiot, strony, etap postępowania oraz czynności podjęte w sprawie:* | |

## Informacja o postępowaniach cywilnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec podmiotu odpowiednie sprawy (postępowania) cywilne.** |  |
| **toczyły lub toczą się wobec podmiotu odpowiednie sprawy (postępowania) cywilne.** |  |
| *Proszę wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:* | |

## Informacja o postępowaniach administracyjnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec podmiotu odpowiednie sprawy (postępowania) administracyjne.** |  |
| **toczyły lub toczą się wobec podmiotu odpowiednie sprawy (postępowania) administracyjne.** |  |
| *Proszę wskazać: organ prowadzący postępowanie, przedmiot, strony, etap postępowania oraz czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:* | |

## Informacja o postępowaniach dyscyplinarnych

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie toczyły i nie toczą się wobec podmiotu postępowania dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur).** |  |
| **toczyły lub toczą się wobec podmiotu odpowiednie postępowania dyscyplinarne (w tym w przedmiocie zakazu sprawowania funkcji dyrektora firmy, upadłości, niewypłacalności i podobnych procedur).** |  |
| *Proszę wskazać: przedmiot, strony oraz etap postępowania, a także czynności podjęte w sprawie. W przypadku nałożenia jakichkolwiek sankcji, proszę wskazać szczegółowe informacje na temat tych sankcji:* | |

## Informacja o odmowie uzyskania zgody lub zezwolenia, cofnięcia zgody lub zezwolenia itp.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie odmówiono podmiotowi uzyskania jakiejkolwiek rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** |  |
| **odmówiono podmiotowi uzyskania rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** |  |
| *Proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji, których uzyskania odmówiono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn odmówił uzyskania rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji*: | |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie cofnięto, nie unieważniono (stwierdzono nieważność), nie wygasła podmiotowi jakakolwiek rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** |  |
| **cofnięto, unieważniono (stwierdzono nieważność), wygasła podmiotowi rejestracja, zezwolenie, członkostwo lub licencja na prowadzenie transakcji handlowych, działalności lub wykonywanie zawodu.** |  |
| *Proszę wskazać: (i) rodzaj rejestracji, zezwolenia, członkostwa lub licencji, które cofnięto lub unieważniono, (ii) jaki podmiot, (iii) kiedy oraz (iv) z jakich przyczyn cofnął lub unieważnił rejestrację, zezwolenie, członkostwo lub licencję*: | |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie miała miejsca sytuacja wydalenia (wykluczenia) podmiotu przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe.** |  |
| **miała miejsce sytuacja wydalenia (wykluczenia) podmiotu przez organ regulacyjny lub rządowy, organ zawodowy lub stowarzyszenie zawodowe.** |  |
| *Proszę wskazać: (i) jaki podmiot, (ii) kiedy oraz (iii) z jakich przyczyn dokonał wydalenia*: | |

## Informacja o zakończeniu zatrudnienia

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że: |  |
| **nie zwolniono podmiotu z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego oraz że nie miała miejsca podobna sytuacja.** |  |
| **zwolniono podmiotu z pracy lub ze stanowiska wymagającego zaufania, stosunku powierniczego lub miała miejsce podobna sytuacja.** |  |
| *Proszę wskazać wszystkie ww. przypadki oraz wskazać ich przyczyny:* | |

**PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZĄ DANE WSKAZANE W ZAŁĄCZNIKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja / stanowisko | Własnoręczny czytelny podpis bądź elektroniczny podpis kwalifikowany | Data |
|  |  |  | Kliknij, aby wprowadzić datę |
|  |  |  | Kliknij, aby wprowadzić datę |
|  |  |  | Kliknij, aby wprowadzić datę |

W przypadku potrzeby dodania większej liczby pozycji należy kliknąć „+” pokazujący się po kliknięciu na ostatni wiersz tabeli.

1. Dla każdej osoby wskazanej w art. 12 ust. 2 lit. k i l Rozporządzenia 2020/1503 należy wypełnić osobny załącznik podając wszystkie wskazane dane. [↑](#footnote-ref-1)
2. Np. prokurent, dyrektor zarządzający podmiotem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Np. kopia decyzji, zaświadczenie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaświadczenie powinno być aktualne, tj. wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia Wniosku. [↑](#footnote-ref-4)