

## KANDIDATO PRAŠYMAS DALYVAUTI ATRANKOJE IR SAŽININGUMO DEKLARACIJA

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(sudarymo vieta)

Aš, \_\_\_\_\_, prašau leisti dalyvauti  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(valstybės ar savivaldybės valdomos įmonės pavadinimas, teisinė forma, įmonės kodas)

buveinės adresas \_\_\_\_\_, kolegialaus priežiūros/valdymo organo narių  
(kas nereikalinga, išbraukti)  
atrankoje į \_\_\_\_\_ nario vietą.

Užpildydamas deklaraciją patvirtinu, kad atitinku bendruosius reikalavimus (įskaitant reikalavimą būti nepriekaištingos reputacijos ir nesusijusiam su kitais juridiniais asmenimis ryšiais, dėl kurių galėtų kilti interesų konfliktas, kaip jis apibrėžtas Kandidatų į valstybės įmonės ar savivaldybės įmonės valdybą ir kandidatų į valstybės valdomos bendrovės visuotinio akcininkų susirinkimo renkama kolegialų priežiūros ar valdymo organą atrankos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 631 „Dėl Kandidatų į valstybės įmonės ar savivaldybės įmonės valdybą ir kandidatų į valstybės valdomos bendrovės visuotinio akcininkų susirinkimo renkama kolegialų priežiūros ar valdymo organą aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašas).

1. Ar Jūsų dalyvavimas atrankoje eiti šioje deklaracijoje nurodytos valstybės ar savivaldybės valdomos įmonės kolegialaus organo nario pareigas nesukelia interesų konflikto?

\_\_\_\_\_  
(jeigu taip, nurodykite tokį fizinį ar juridinį asmenį, fizinio (-ių) asmens (-ų) pareigas, vardą (-us) ir pavardę (-es), dėl kurio (-ių) gali kilti interesų konfliktas, ir to priežastis)

2. Ar esate pripažintas neveiksniu juridinių asmenų valdymo srityje?

|      |                          |
|------|--------------------------|
| TAIP | <input type="checkbox"/> |
| NE   | <input type="checkbox"/> |

(pažymėkite kryželiu)

3. Ar Jums draudžiama eiti juridinio asmens valdybos nario / priežiūros organo nario ar kitas vadovaujamas pareigas?

|      |                          |
|------|--------------------------|
| TAIP | <input type="checkbox"/> |
| NE   | <input type="checkbox"/> |

(pažymėkite kryželiu)

4. Ar esate fizinis asmuo, kuris pripažintas kaltu dėl sunkaus ar labai sunkaus nusikaltimo, nusikalstamos veikos nuosavybei, turtinėms teisėms ir turtiniams interesams, ekonomikai ir verslo

tvarkai, finansų sistemai, valstybės tarnybai ir viešiesiems interesams, teisingumui, visuomenės saugumui, valdymo tvarkai?

|      |  |
|------|--|
| TAIP |  |
| NE   |  |

(pažymėkite kryželiu)

5. Ar atitinkate Aprašo 9 punkte nustatytus kandidatų į valstybės ar savivaldybės valdomos įmonės kolegialų organą nepriklausomumo kriterijus?

|      |  |
|------|--|
| TAIP |  |
| NE   |  |

(pažymėkite kryželiu)

Pranešimus dėl atrankos atlikimo ir rezultatų prašau siųsti toliau nurodytais kontaktais:

Elektroninio pašto adresas:

Mobilusis telefonas:

Kandidatas \_\_\_\_\_ 20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
(vardas ir pavardė) (parašas) (data)

\_\_\_\_\_