

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów  
z dnia 5 kwietnia 2011 r. (poz. 470)

**Załącznik nr 1**

## WZÓR

.....  
(pieczęć przedsiębiorcy ubiegającego się  
o świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego)

### KWESTIONARIUSZ BEZPIECZEŃSTWA PRZEMYSŁOWEGO

Dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu bezpieczeństwa przemysłowego będą wykorzystane zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), zwaną dalej „ustawą”, w toku postępowania bezpieczeństwa przemysłowego mającego na celu ocenę zdolności przedsiębiorcy do ochrony informacji niejawnych.

#### 1. Dane identyfikujące przedsiębiorcę:

- a. Pełna nazwa .....
- .....
- b. Nazwa skrócona .....
- c. Nazwa używana do celów marketingowych .....
- d. Adres siedziby .....
- (kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu i lokalu)
- .....
- (województwo, powiat, gmina)
- .....
- (nr telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej)
- e. Statystyczny numer identyfikacyjny (REGON) .....
- f. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
- g. Forma prawna .....
- h. Rejestr lub ewidencja działalności gospodarczej .....
- .....
- (nazwa i siedziba rejestru lub ewidencji)
- .....
- (nr rejestru lub ewidencji, data rejestracji)
- i. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

#### 2. Dane o strukturze kapitału i powiązaniach kapitałowych:

- a. Wartość kapitału zakładowego .....
- b. Liczba akcji/udziałów .....
- c. Wartość nominalna akcji/udziału .....

## d. Struktura kapitału:

Imię, nazwisko, nr PESEL i adres zamieszkania właściciela lub pełna nazwa i adres siedziby, numer i siedziba rejestru działalności gospodarczej, dla podmiotów działających wg prawa polskiego także NIP i REGON posiadacza co najmniej 5% akcji/udziałów <sup>1</sup>	Liczba akcji/udziałów	% akcji/udziałów	Stosunek i rodzaj uprzywilejowania akcji/udziałów <sup>2</sup>

## e. Udział co najmniej 5% w kapitale innych podmiotów:

Pełna nazwa i adres siedziby, numer i siedziba rejestru działalności gospodarczej, dla podmiotów działających wg prawa polskiego także NIP i REGON	% akcji/udziałów	Wartość akcji/udziałów

**3. Dane o źródłach pochodzenia środków finansowych i sytuacji finansowej:**

a. Wykaz 5 największych umów, uporządkowanych pod względem wartości przedmiotu umowy, wykonywanych w ciągu ostatnich 3 lat na rzecz kontrahentów krajowych:

Przedmiot umowy	Nazwa kontrahenta i adres jego siedziby	Wartość umowy	Okres realizacji

b. Wykaz 5 największych umów wykonywanych w ciągu ostatnich 3 lat na rzecz kontrahentów zagranicznych:

Przedmiot umowy	Nazwa kontrahenta i adres jego siedziby	Wartość umowy	Okres realizacji

c. Zysk/strata netto za ostatnie trzy lata obrotowe<sup>3</sup>:

— .....

— .....

— .....

d. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego (właściwych urzędów skarbowych):

--

e. Czy przedsiębiorca ma zaległości w podatkach stanowiących dochód budżetu państwa:

TAK

NIE

f. Nazwa i adres siedziby właściwej jednostki (właściwych jednostek) samorządu terytorialnego:

--

g. Czy przedsiębiorca ma zaległości w wywiązywaniu się z podatków i opłat lokalnych:

TAK

NIE

h. Nazwa i adres siedziby właściwej jednostki organizacyjnej (właściwych jednostek organizacyjnych) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:

--

i. Czy przedsiębiorca ma zaległości w odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych:

TAK

NIE

j. Czy przedsiębiorca jest w trakcie postępowania ugodowego z wierzycielami:

TAK

NIE

k. Czy w odniesieniu do przedsiębiorcy prowadzone jest postępowanie w sprawie o przestępstwo skarbowe lub wykroczenie skarbowe:

TAK

NIE

l. Czy wobec przedsiębiorcy prowadzone jest sądowo-komornicze lub administracyjne postępowanie egzekucyjne:

TAK

NIE

m. Czy wobec przedsiębiorcy toczy się postępowanie z wniosku o ogłoszenie upadłości:

TAK

NIE

n. Wykaz numerów rachunków bankowych przedsiębiorcy (na pierwszym miejscu numer rachunku podstawowego):

Nr rachunku bankowego	Nazwa i adres banku



**6. Dane o systemie ochrony informacji niejawnych:**

a. Adres lokalizacji systemu (kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu i lokalu)


b. Czy przedsiębiorca zorganizował strefy ochronne:

TAK

NIE

c. Czy przedsiębiorca wprowadził system kontroli wejścia i wyjścia ze stref ochronnych oraz uprawnienia do przebywania w tych strefach:

TAK

NIE

d. Czy przedsiębiorca zorganizował kancelarię tajną:

TAK

NIE

e. Czy przedsiębiorca posiada komórkę organizacyjną odpowiedzialną za właściwe rejestrowanie, przechowywanie, obieg i wydawanie materiałów niejawnych o klauzuli „poufne”:

TAK

NIE

f. Czy system ochrony informacji niejawnych jest obsługiwany lub wspomagany przez:

- pracowników przedsiębiorcy wykonujących obowiązki w zakresie ochrony:

TAK

NIE

- podmiot lub podmioty prowadzące działalność w zakresie ochrony osób i mienia (jeżeli tak, proszę podać pełną nazwę, adres siedziby, numer telefonu, numer koncesji/zezwolenia, datę wydania koncesji/zezwolenia):

TAK

NIE

.....

.....

.....









Niemieszczące się w polach kwestionariusza dane oraz dane o kolejnych, odrębnych systemach wymienionych w pkt 6 a, w zakresie od pkt 6 b do pkt 6 g, należy wpisać na dodatkowych arkuszach, z przywołaniem punktu, i dołączyć do dokumentu.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)

Miejscowość .....

Data .....

<sup>1</sup> W przypadku osób fizycznych obcokrajowców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki oraz obywatelstwo i narodowość.

<sup>2</sup> Dotyczy akcji/udziałów o szczególnych uprawnieniach określonych w umowie spółki, w szczególności prawa głosu, prawa do dywidendy, sposobu podziału majątku w przypadku likwidacji.

<sup>3</sup> Dane powinny być potwierdzone stosownym dokumentem, to jest sprawozdaniem finansowym, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości, również z dołączoną opinią o badanym sprawozdaniu, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innym dokumentem określającym obroty oraz zobowiązania i należności — za okres ostatnich trzech lat obrachunkowych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — za ten okres.

<sup>4</sup> W przypadku obcokrajowców należy podać: datę i miejsce urodzenia, imię ojca i matki, obywatelstwo i narodowość oraz adres ostatniego miejsca zamieszkania.

<sup>5</sup> W wykazie należy uwzględnić osoby w zależności od wnioskowanego stopnia świadectwa.