


<b>KRS-Z21</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<p><b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej</b></p> <p><b>ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</b></p> <p><b>WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub łącznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust.2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
<b>Miejsce na notatki Sądu</b>	<b>Data wpływu (wypełnia Sąd)</b>

**SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK**

1. Nazwa sądu  
 Sąd Rejonowy .....

**SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS**

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

**Część A**

<b>A.1</b>	<b>DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>
6.	Numer KRS <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
7.	Oznaczenie rodzaju organizacji <p><input type="checkbox"/> 1. Nieposiadająca osobowości prawnej organizacja pożytku publicznego</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Inna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Nieposiadająca osobowości prawnej instytucja kościelna będąca organizacją pożytku publicznego</p>
8.	Nazwa <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
9.	Numer identyfikacyjny REGON <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>

## Część B

### B.1 DANE WNIOSKODAWCY

10. Wnioskodawca:



1. Podmiot, którego dotyczy wpis



2. Inny wnioskodawca

*Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono "Inny wnioskodawca". W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

11. Nazwa / firma lub nazwisko

12. Imię

### B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

13. Nazwa / firma lub nazwisko

14. Imię

B.2.2 Adres do korespondencji

15. Ulica

16. Nr domu

17. Nr lokalu

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta

21. Kraj

### B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

22. Nazwa / firma lub nazwisko

23. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

24. Ulica

25. Nr domu

26. Nr lokalu

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

30. Kraj

## Część C

### Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach:

- Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.
- Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź "BEZ ZMIAN".

### C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU

31. Nowa nazwa

**C.2 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU PODMIOTU**

- W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 32 do 40.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 36 do 40.

32. Województwo		33. Powiat	
34. Gmina		35. Miejscowość	
36. Ulica		37. Nr domu	38. Nr lokalu
39. Kod pocztowy	40. Poczta		

**C.3 ZMIANA STATUTU**

41. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

**C.4 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT**

42. Podmiot utworzony jest na czas:

- 1. Oznaczony, jaki ?
- 2. Nieoznaczony
- 3. Bez zmian

**C.5 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (ORGAN SAMORZĄDOWY, ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ, WŁAŚCIWY MINISTER LUB INNY)**

43. Nowa nazwa organu

**C.6 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU**

44. Nowy cel działania

## Część D

### D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub nowego oddziału lub wykreślenia jednostki terenowej, lub oddziału, lub zmiany informacji o jednostce terenowej lub oddziale podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZA "Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne".
2. W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK "Organy podmiotu". W celu wykreślenia organu uprawnionego do reprezentacji lub organu nadzoru, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK "Zmiana - organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki".
3. Jeśli zmianie uległa prowadzona działalność pożytku publicznego, należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP "Zmiana – działalność pożytku publicznego".
4. W celu wpisania wzmianki o złożonym rocznym sprawozdaniu merytorycznym z działalności, należy wypełnić załącznik KRS-ZN "Sprawozdania finansowe i inne dokumenty".
5. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY "Numer identyfikacyjny REGON".

#### D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2.	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3.	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
4.	KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego	
5.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6.	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON	
7.		
8.		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa dokumentu	Liczba egzemplarzy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

### D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu