


<b>KRS-Z21</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej</b>  <b>ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</b>  <b>WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</b>

- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.
- Wnioskodawca wypełnia pola jasne.
- We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje wybór, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.
- Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.
- Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek może być złożony w biurze podawczym właściwego sądu lub nadany w urzędzie pocztowym na adres sądu.
- Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.

<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;"></div>
7.	Oznaczenie rodzaju organizacji <input type="checkbox"/> 1. Nieposiadająca osobowości prawnej organizacja pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 2. Inna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 3. Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego <input type="checkbox"/> 4. Nieposiadająca osobowości prawnej instytucja kościelna będąca organizacją pożytku publicznego
8.	Nazwa <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>
9.	Numer identyfikacyjny REGON <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></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.
- Jeżeli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeżeli 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 nale y wypełni pola oznaczone numerami od 32 do 40.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby nale y wypełni 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. Jeżeli zmiana 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 (jeżeli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

#### 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, numer identyfikacji podatkowej NIP	
7.		
8.		

#### D.1.2 Lista załączonych dokumentów

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

### D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu