

<b>KRS-Z21</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
<b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<p align="center"><b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej</b></p> <p align="center"><b>ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</b></p> <p align="center"><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 ręcznie, 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. 3 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania do uzupełnienia braków.</li> </ul>		
Miejsce na notatki sądu		Data wpływu (wypełnia sąd)
SĄD, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY 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	_____
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	
9. Numer identyfikacyjny REGON	_____

## Część B

<b>B.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>			
10. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 10 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
11. Nazwa/firma lub nazwisko			
12. Imię			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
<b>B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji</b>			
13. Nazwa/firma lub nazwisko			
14. Imię			
<b>B.2.2 Adres do korespondencji</b>			
15. Ulica	16. Nr domu	17. Nr lokalu	18. Miejscowość
19. Kod pocztowy	20. Poczta		21. Kraj
<b>B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>			
<b>B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika</b>			
22. Nazwa/firma lub nazwisko			
23. Imię			
<b>B.3.2 Adres pełnomocnika</b>			
24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu	27. Miejscowość
28. Kod pocztowy	29. Poczta		30. Kraj

## Część C

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.</li><li>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”.</li></ul>	
<b>C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU</b>	
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 ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ**

41. Nowy adres strony internetowej
42. Nowy adres poczty elektronicznej

**C.4 ZMIANA STATUTU**

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

**C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI JEST UTWORZONY PODMIOT**

44. Podmiot jest utworzony na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki ? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian
---

**C.6 ZMIANA ORGANU SPRAWUJĄCEGO NADZÓR (organ samorządowy, organ administracji państwowej, właściwy minister lub inny)**

45. Nowa nazwa organu
-----------------------

**C.7 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU**

46. Nowy cel działania
------------------------

	cd. Nowego celu działania
--	---------------------------

## Część D

<b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:</b>	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>3. Jeśli zmianie uległa prowadzona działalność pożytku publicznego, należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.</p> <p>4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.</p>	

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	
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
4	KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego	
5	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP	
6		
7		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: <i>(należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i>	
			papierowa	elektroniczna
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

<b>D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK</b>			
	Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaków opłaty sądowej, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu