

Warszawa, dnia 30 czerwca 2021 r.

Poz. 1173

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 23 czerwca 2021 r.

**w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
oraz sposobu i miejsca ich udostępniania**

Na podstawie art. 19 ust. 11 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 112 oraz z 2020 r. poz. 2320) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się następujące wzory urzędowych formularzy:

- 1) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, oznaczonego symbolem KRS-W20, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczonego symbolem KRS-W22, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – fundacja, stowarzyszenie, inna organizacja społeczna lub zawodowa, oznaczonego symbolem KRS-Z20, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, oznaczonego symbolem KRS-Z22, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zaległość podatkowa, celna, na rzecz ZUS, oznaczonego symbolem KRS-Z40, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wierzytelność, oznaczonego symbolem KRS-Z41, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wierzyciel – zmiana, oznaczonego symbolem KRS-Z42, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia;
- 8) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – likwidacja, rozwiązanie/unieważnienie, oznaczonego symbolem KRS-Z61, stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia;
- 9) wzór formularza wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zarząd komisaryczny, zarząd przymusowy, przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, oznaczonego symbolem KRS-Z63, stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia;
- 10) wzór formularza wniosku o wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego, oznaczonego symbolem KRS-X2, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia;
- 11) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne, oznaczonego symbolem KRS-WA, stanowiący załącznik nr 11 do rozporządzenia;

- 12) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – założyciele, oznaczonego symbolem KRS-WF, stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia;
- 13) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – sposób powstania podmiotu, oznaczonego symbolem KRS-WH, stanowiący załącznik nr 13 do rozporządzenia;
- 14) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organy podmiotu, oznaczonego symbolem KRS-WK, stanowiący załącznik nr 14 do rozporządzenia;
- 15) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne, oznaczonego symbolem KRS-ZA, stanowiący załącznik nr 15 do rozporządzenia;
- 16) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – organy podmiotu, oznaczonego symbolem KRS-ZK, stanowiący załącznik nr 16 do rozporządzenia;
- 17) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – połączenie, podział, przekształcenie, oznaczonego symbolem KRS-ZS, stanowiący załącznik nr 17 do rozporządzenia;
- 18) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym – numer identyfikacyjny REGON, NIP, oznaczonego symbolem KRS-ZY, stanowiący załącznik nr 18 do rozporządzenia;
- 19) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – wierzyciele, oznaczonego symbolem KRS-ZP, stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia;
- 20) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym – likwidator, zarządca, oznaczonego symbolem KRS-ZR, stanowiący załącznik nr 20 do rozporządzenia;
- 21) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organizacja pożytku publicznego, oznaczonego symbolem KRS-W21, stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia;
- 22) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej – organizacja pożytku publicznego, oznaczonego symbolem KRS-Z21, stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia;
- 23) wzór formularza załącznika do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – działalność pożytku publicznego, oznaczonego symbolem KRS-W-OPP, stanowiący załącznik nr 23 do rozporządzenia;
- 24) wzór formularza załącznika do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym – zmiana – działalność pożytku publicznego, oznaczonego symbolem KRS-Z-OPP, stanowiący załącznik nr 24 do rozporządzenia.

§ 2. Formularze, o których mowa w § 1, są drukowane w kolorze czarnym oraz w kolorze szarym o odcieniu oznaczonym symbolem PANTONE Warm Gray 5 C".

§ 3. 1. Urzędowe formularze wymienione w § 1 są udostępniane w siedzibach sądów gospodarczych oraz w centrali Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego.

2. Urzędowe formularze o symbolach KRS-Z40, KRS-Z41, KRS-Z42, KRS-Z61, KRS-X2, KRS-WA, KRS-WH, KRS-WK, KRS-ZA, KRS-ZK, KRS-ZS, KRS-ZY, KRS-ZP i KRS-ZR są udostępniane także w gminach.

§ 4. 1. Urzędowe formularze są udostępniane zainteresowanym za pośrednictwem wyznaczonych pracowników lub przez wyłożenie w siedzibach podmiotów wymienionych w § 3.

2. Dopuszcza się zgłaszanie wniosków w postępowaniu rejestrowym na wydrukach urzędowych formularzy udostępnionych za pośrednictwem Internetu w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Sprawiedliwości. Przepisu § 2 nie stosuje się.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Ziobro*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości
z dnia 23 czerwca 2021 r. (poz. 1173)

Załącznik nr 1

WZÓR

KRS-W20	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 		
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
OKREŚLENIE REJESTRACJI		
6. Rejestracja dotyczy:		
<input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu		<input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie) ¹⁾

Część A

A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE		
7. Wnioskodawca:		
<input type="checkbox"/> 1. Komitet założycielski		<input type="checkbox"/> 2. Podmiot, którego dotyczy wpis
		<input type="checkbox"/> 3. Inny wnioskodawca
<i>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>		
8. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko		
9. Imię		
A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI		
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji		
10. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko		
11. Imię		

¹⁾ Dotyczy podmiotów, które uzyskały uprzednio wpis w innym rejestrze albo ewidencji.

A.2.2 Adres do korespondencji			
12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Miejscowość
16. Kod pocztowy	17. Poczta		18. Kraj
A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
19. Nazwa/firma lub nazwisko			
20. Imię			
A.3.2 Adres pełnomocnika			
21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Miejscowość
25. Kod pocztowy	26. Poczta		27. Kraj

Część B

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:	
B.1 DANE PODMIOTU	
28. Nazwa	
29. Oznaczenie formy prawnej lub rodzaju organizacji	
<input type="checkbox"/> 1. Fundacja <input type="checkbox"/> 2. Inny podmiot (organizacja) Jaki (jaka)? <i>W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy przy nim wpisać odpowiedni rodzaj organizacji zgodny z wykazem w „Objaśnieniach” na str. 5.</i>	

Część C

C.1 DANE O NIP I NUMERZE IDENTYFIKACYJNYM REGON	
<i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub numer identyfikacyjny REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i>	
30. NIP	31. Numer identyfikacyjny REGON
C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU	
<i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i>	
32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	
33. Nazwa rejestru albo ewidencji	34. Numer w rejestrze albo w ewidencji

C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU				
35. Województwo		36. Powiat		
37. Gmina		38. Miejscowość		
39. Ulica			40. Nr domu	41. Nr lokalu
42. Kod pocztowy	43. Poczta			
44. Adres poczty elektronicznej				
45. Adres strony internetowej				
C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU				
<p><i>Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu podmiotu dotychczas niezarejestrowanych.</i></p>				
46. Data sporządzenia statutu (dzień–miesiąc–rok) oraz dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego – w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)				
C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI JEST UTWORZONY PODMIOT				
47. Podmiot jest utworzony na czas:				
<input type="checkbox"/> Oznaczony, jaki?				
<input type="checkbox"/> Nieoznaczony				
C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, organ administracji państwowej albo właściwy minister)				
<p><i>Pole numer 48 należy wypełnić, jeżeli podmiot ma organ nadzoru w postaci organu samorządowego, organu administracji państwowej albo właściwego ministra. W przeciwnym wypadku pole to należy przekreślić.</i></p>				
48. Nazwa organu				
C.7 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU				
49. Cel działania				

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli podmiot posiada oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.</i> 2. <i>Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH Sposób powstania podmiotu.</i> 3. <i>W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację należy wypełnić załącznik KRS-WF Założyciele.</i> 4. <i>W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.</i> 5. <i>W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.</i> 				
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników		
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
2	KRS-WH Sposób powstania podmiotu			
3	KRS-WF Założyciele			
4	KRS-WK Organy podmiotu			
5				
6				
7				
8				
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	Statut			
2	Protokół			
3	Uchwała o powołaniu organizacji			
4	Lista założycieli			
5	Uchwała o wyborze komitetu założycielskiego			
6	Uchwała o wyborze organów			
7	Oświadczenie o ustanowieniu fundacji (akt fundacyjny)			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

Objaśnienia:**Wykaz rodzajów organizacji**

1. Stowarzyszenie
2. Jednostka terenowa stowarzyszenia posiadająca osobowość prawną
3. Związek stowarzyszeń
4. Stowarzyszenie ogrodowe
5. Związek stowarzyszeń ogrodowych
6. Kółko rolnicze
7. Rolnicze zrzeszenie branżowe
8. Związek rolników, kółek i organizacji rolniczych
9. Związek rolniczych zrzeszeń branżowych
10. Związek zawodowy rolników indywidualnych
11. Cech rzemieślniczy
12. Izba rzemieślnicza
13. Związek Rzemiosła Polskiego
14. Zrzeszenie handlu i usług
15. Zrzeszenie transportu
16. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń handlu i usług
17. Ogólnokrajowa reprezentacja zrzeszeń transportu
18. Inna organizacja przedsiębiorców
19. Izba gospodarcza
20. Związek zawodowy
21. Jednostka organizacyjna związku zawodowego posiadająca osobowość prawną
22. Ogólnokrajowy związek międzybranżowy
23. Ogólnokrajowe zrzeszenie międzybranżowe
24. Związek pracodawców
25. Federacja lub konfederacja związków pracodawców
26. Związek sportowy
27. Polski związek sportowy
28. Inna organizacja społeczna lub zawodowa

WZÓR

KRS-W22	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 		
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

A.1 DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE			
6. Wnioskodawca:			
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis		<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca	
<i>Pola o numerach 7 i 8 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 6 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
7. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
8. Imię			
A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
9. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
10. Imię			
A.2.2 Adres do korespondencji			
11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu	14. Miejscowość
15. Kod pocztowy	16. Poczta		17. Kraj

A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
18. Nazwa/firma lub nazwisko			
19. Imię			
A.3.2 Adres pełnomocnika			
20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Miejscowość
24. Kod pocztowy	25. Poczta		26. Kraj

Część B

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:	
B.1 DANE PODMIOTU	
27. Nazwa	
28. Oznaczenie formy prawnej: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	

Część C

C.1 DANE O NIP I NUMERZE IDENTYFIKACYJNYM REGON		
<i>Pola o numerach 29 i 30 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub numer identyfikacyjny REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i>		
29. NIP	30. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU		
31. Województwo	32. Powiat	
33. Gmina	34. Miejscowość	
35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu
38. Kod pocztowy	39. Poczta	
40. Adres poczty elektronicznej		
41. Adres strony internetowej		

C.8 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU	
55. Cel działania	
C.9 INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY	
56. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok):	
	__ - __ - ____

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli podmiot posiada terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.</i> 2. <i>Jeśli samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej powstał w wyniku połączenia lub przekształcenia, należy wypełnić załącznik KRS-WH Sposób powstania podmiotu.</i> 3. <i>Jeśli została powołana rada społeczna, to w celu wpisania informacji o osobach wchodzących w jej skład należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.</i> 				
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników		
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
2	KRS-WH Sposób powstania podmiotu			
3	KRS-WK Organy podmiotu			
4				
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	Statut			
2	Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

WZÓR

KRS-Z20	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym FUNDACJA, STOWARZYSZENIE, INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA LUB ZAWODOWA
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 	
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

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej lub rodzaju organizacji:

1. Fundacja 2. Inny podmiot (organizacja)
jaki (jaka)?

W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy przy nim wpisać odpowiedni rodzaj organizacji ujawniony w Krajowym Rejestrze Sądowym.

8. Nazwa

9. NIP

(Dotyczy tylko podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców).

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis 2. Inny wnioskodawca

<i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu oznaczonym numerem 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
12. Nazwa/firma lub nazwisko			
13. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa/firma lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa/firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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	
32. Nowa nazwa	

	cd. Nowego celu 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.
3. W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie.
4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze identyfikacyjnym REGON lub NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.
5. W celu wpisania statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego.
6. W celu zmiany danych dotyczących statusu organizacji pożytku publicznego należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.

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-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
5	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP	
6	KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego	
7	KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego	
8		
9		
10		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	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				
9				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

WZÓR

KRS-Z22	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 		
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

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS	
6. Numer KRS	_____
7. Oznaczenie formy prawnej:	Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
8. Nazwa	
9. Numer identyfikacyjny REGON	_____

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY	
10. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis	<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca
Pola o numerach 11 i 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 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 załącznikach:			
<ul style="list-style-type: none"> • 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			
<ul style="list-style-type: none"> • 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, państwowa uczelnia medyczna lub państwowa uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych)	
45. Nazwa nowego organu	
C.7 ZMIANA INFORMACJI O KIEROWNIKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ	
46. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego kierownika	
<input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych kierownika	
<input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia kierownika	
<input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego kierownika	
<p>1. W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 47 do 51 wpisać dane osoby wykreślanej, a w polach oznaczonych numerami od 52 do 57 dane nowej osoby.</p> <p>2. W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 47 do 51 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 52 do 57 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony, • w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona. <p>3. W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 47 do 51, a pola oznaczone numerami od 52 do 57 przekreślić.</p> <p>4. W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 52 do 57, a pola oznaczone numerami od 47 do 51 przekreślić.</p>	
Dane kierownika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie	
47. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	48. Drugi człon nazwiska złożonego
49. Pierwsze imię	50. Drugie imię
51. Numer PESEL	

Dane nowego kierownika lub nowe dane kierownika w przypadku zmiany danych	
52. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	53. Drugi człon nazwiska złożonego
54. Pierwsze imię	55. Drugie imię
56. Numer PESEL	

	57. Kwalifikacje kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej
C.8 ZMIANA CELU DZIAŁANIA PODMIOTU	
	58. Nowy cel działania
C.9 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY	
	59. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania nowej jednostki terenowej lub wykreślenia jednostki terenowej, lub zmiany informacji o jednostce terenowej podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne. 2. W celu wpisania rady społecznej będącej organem nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu. 3. W celu wykreślenia rady społecznej, zmiany jej składu lub zmiany danych osób wchodzących w jej skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu. 4. W celu wpisania informacji o połączeniu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z innym podmiotem należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie. 5. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, 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	
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
4	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
5	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP	
6		

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				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
13. Nazwa/firma lub nazwa organu, 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:

C.1 OKREŚLENIE CHARAKTERU ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
31. Charakter zaległości/należności:	
<input type="checkbox"/> 1. na rzecz ZUS	<input type="checkbox"/> 2. podatkowa
<input type="checkbox"/> 3. celna	

C.2 ZGŁOSZENIE ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
C.2.1 Zgłoszenie 1.	
32. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy	
33. Numer tytułu wykonawczego	34. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) _ _ _ _ _
35. Wysokość zaległości/należności Słownie	36. Waluta
Oświadczenie	
37. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. _____ Podpis osoby upoważnionej	
C.2.2 Zgłoszenie 2.	
38. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy	
39. Numer tytułu wykonawczego	40. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) _ _ _ _ _
41. Wysokość zaległości/należności Słownie	42. Waluta
Oświadczenie	
43. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. _____ Podpis osoby upoważnionej	

C.2.3 Zgłoszenie 3.	
44. Oznaczenie organu wystawiającego tytuł wykonawczy:	
45. Numer tytułu wykonawczego	46. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
47. Wysokość zaległości/należności Słownie	48. Waluta
Oświadczenie	
49. Oświadczam, że należność/zaległość nie została uregulowana/uiszczona w terminie 60 dni od daty wszczęcia egzekucji. <div style="text-align: right;"> Podpis osoby upoważnionej </div>	
C.3 ZGŁOSZENIE WYKREŚLENIA ZALEGŁOŚCI/NALEŻNOŚCI	
C.3.1 Zgłoszenie 1.	
50. Numer tytułu wykonawczego	51. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
C.3.2 Zgłoszenie 2.	
52. Numer tytułu wykonawczego	53. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
C.3.3 Zgłoszenie 3.	
54. Numer tytułu wykonawczego	55. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
C.4 ZGŁOSZENIE ZAKOŃCZENIA EGZEKUCJI	
<i>Część C.4 nie należy wypełniać, jeśli dla danego tytułu wykonawczego wypełniono część C.3.</i>	
C.4.1 Zgłoszenie 1.	
Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję	
56. Numer tytułu wykonawczego	57. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
58. Sposób zakończenia egzekucji	
59. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
60. Data orzeczenia (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	
C.4.2 Zgłoszenie 2.	
Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję	
61. Numer tytułu wykonawczego	62. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
63. Sposób zakończenia egzekucji	
64. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
65. Data orzeczenia (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	

C.4.3 Zgłoszenie 3.	
Wskazanie zaległości/należności, w stosunku do której zakończono egzekucję	
66. Numer tytułu wykonawczego	67. Data wszczęcia egzekucji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
Dane dotyczące zakończenia egzekucji	
68. Sposób zakończenia egzekucji	
69. Nazwa organu wydającego prawomocne orzeczenie o zakończeniu egzekucji	
70. Data orzeczenia (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
Lista załączonych dokumentów				
Lp.	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

cd. opisu wierzytelności	
36. Czy wierzytelność wynika z zobowiązania solidarnego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
C.1.1 Dane wierzyciela <i>(Jeśli istnieje potrzeba wpisania więcej niż jednego wierzyciela wierzytelności solidarnej, należy dołączyć wypełniony dla pozostałych wierzycieli załącznik KRS-ZP Wierzyciele).</i>	
37. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 43 i 44 w części C.1.1 należy przekreślić).</i>	
38. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	
39. Drugi człon nazwiska złożonego	
40. Pierwsze imię	41. Drugie imię
42. Numer PESEL	
43. Numer KRS	
44. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2 WYKREŚLENIE WIERZYTELNOŚCI Wskazanie wierzytelności wpisanej do rejestru, która podlega wykreśleniu	
45. Sygnatura sprawy	46. Data wydania tytułu wykonawczego lub nadania klauzuli wykonalności (dzień–miesiąc–rok)

Część D**D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

- *Jeśli istnieje potrzeba wpisania do rejestru więcej niż jednego wierzyciela, wówczas należy wypełnić załącznik KRS-ZP Wierzyciele.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZP Wierzyciele	
2		
3		

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				
9				
10				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

34. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		35. Drugi człon nazwiska złożonego	
36. Pierwsze imię		37. Drugie imię	
38. Numer PESEL			
39. Numer KRS		40. Numer identyfikacyjny REGON	
C.2.2 Dane nowego wierzyciela lub nowe dane wierzyciela w przypadku zmiany danych (W przypadku gdy wpis dotyczy zmiany danych wierzyciela, pole numer 41 należy przekreślić).			
41. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną? (Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 47 i 48 należy przekreślić). <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
42. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska		43. Drugi człon nazwiska złożonego	
44. Pierwsze imię		45. Drugie imię	
46. Numer PESEL			
47. Numer KRS		48. Numer identyfikacyjny REGON	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
Lista załączonych dokumentów				
Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK			
Imię i nazwisko	Data	Podpis	

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

<i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>			
12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
13. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa/firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:																															
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji w wyniku rozwiązania/unieważnienia, należy wypełnić części C.1 oraz C.2, a części C.3 i C.4 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy otwarcia likwidacji z innej przyczyny, należy wypełnić część C.2, a części C.1, C.3 i C.4 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić część C.4, a części C.1, C.2 i C.3 przekreślić. • Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany informacji o sposobie reprezentacji podmiotu przez likwidatorów i/lub zmiany informacji o likwidatorach, należy wypełnić część C.3, a części C.1, C.2 i C.4 przekreślić. 																															
C.1 ROZWIĄZANIE / UNIEWAŻNIENIE																															
32. Wpis dotyczy:																															
<input type="checkbox"/> 1. Rozwiązania	<input type="checkbox"/> 2. Unieważnienia																														
33. Przyczyna rozwiązania/unieważnienia oraz																															
– nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt lub																															
– organ podejmujący uchwałę, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały, lub																															
– jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub																															
– nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer																															
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>												-	-							-	-	dzień		miesiąc				rok			
-	-							-	-																						
dzień		miesiąc				rok																									

cd. pola 33	
C.2 OTWARCIE LIKWIDACJI	
<p>34. Data orzeczenia, nazwa sądu prowadzącego postępowanie, sygnatura akt lub data podjęcia uchwały/decyzji oraz organ podejmujący uchwałę/decyzję i numer uchwały/decyzji lub – jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – data sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium</p> <p style="text-align: right;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ dzień miesiąc rok </p>	
35. Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	
36. Nazwa/firma podmiotu po otwarciu likwidacji	
<p>37. Czy wykreślić z rejestru informację o zarządzie komisarycznym / zarządzie przymusowym, przedstawicieli ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia?</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </p> <p><i>(Odpowiedź „TAK” należy zaznaczyć, jeśli przed otwarciem likwidacji podmiot był reprezentowany przez zarządcę komisarycznego, zarządcę przymusowego. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” pola oznaczone numerami 38 i 39 należy przekreślić).</i></p>	
38. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	39. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień–miesiąc–rok) <p style="text-align: right;"> _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ </p>
<i>(Informacje o likwidatorach należy wpisać w załączniku KRS-ZR Likwidator, zarządca).</i>	
C.3 ZMIANA INFORMACJI O LIKWIDATORACH I/LUB SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU PRZEZ LIKWIDATORÓW	
<i>(Jeśli zmianie uległa tylko informacja o likwidatorze, należy wypełnić załącznik KRS-ZR, a pole oznaczone numerem 42 należy przekreślić).</i>	
40. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	41. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) <p style="text-align: right;"> _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ </p>
42. Nowy sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	

C.4 ZAKOŃCZENIE / UCHYLENIE LIKWIDACJI	
43. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji w KRS	44. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień-miesiąc-rok) <div style="text-align: right;"> _ _ - _ _ - _ _ _ _ </div>
45. Sposób zakończenia likwidacji oraz – data uchylecia likwidacji (dzień-miesiąc-rok) oraz organ podejmujący uchwałę i numer uchwały lub – jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – data sporządzenia aktu, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numer repertorium lub nazwa sądu i sygnatura sprawy	
46. Nazwa/firma podmiotu po zakończeniu likwidacji	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:				
1. Jeśli wniosek dotyczy otwarcia likwidacji, należy wypełnić załącznik: – KRS-ZR Likwidator, zarządca w celu wpisania informacji o likwidatorach, – KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu w celu wykreślenia organu reprezentacji i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji. 2. W celu wpisania zmiany danych likwidatora/likwidatorów należy wypełnić załącznik KRS-ZR Likwidator, zarządca. 3. Jeśli wniosek dotyczy uchylecia likwidacji, należy wypełnić załącznik: – KRS-WK Organy podmiotu w celu wpisania informacji o nowo powołanym organie reprezentacji oraz o sposobie reprezentacji, – KRS-ZR Likwidator, zarządca w celu wykreślenia likwidatorów. 4. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez spółkę numerze REGON lub o NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.				
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników		
1	KRS-ZR Likwidator, zarządca			
2	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP			
3	KRS-WK Organy podmiotu			
4	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu			
5				
6				
D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
Lp.	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				
9				
10				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

WZÓR

KRS-Z63	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym ZARZĄD KOMISARYCZNY, ZARZĄD PRZYMUSOWY, PRZEDSTAWICIEL DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 	
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

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

(Należy wpisać właściwą formę prawną podmiotu ujawnioną w Krajowym Rejestrze Sądowym).

8. Nazwa/firma podmiotu

9. NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

<p><i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p>			
12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
13. Imię			
B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa/firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i załącznikach:	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy ustanowienia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, należy wypełnić części C.1 i C.2, a części C.3 i C.4 przekreślić.</i> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy zmiany czasu, na jaki ustanowiono zarząd komisaryczny lub przymusowy, lub ustanowiono przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia i/lub zmiany informacji o zarządcy, należy odpowiednio wypełnić części C.2 i C.3, a części C.1 i C.4 przekreślić.</i> • <i>Jeśli zgłoszenie dotyczy wykreślenia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela ustanowionego do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, należy wypełnić część C.4, a pozostałe części przekreślić.</i> 	
C.1 USTANOWIENIE ZARZĄDU KOMISARYCZNEGO, ZARZĄDU PRZYMUSOWEGO LUB PRZEDSTAWICIELA DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA	
32. Czas, na jaki zarząd został ustanowiony	
33. Rodzaj zarządu (zarząd komisaryczny / zarząd przymusowy / przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia)	

C.3 ZMIANA CZASU, NA JAKI ZARZĄD ZOSTAŁ USTANOWIONY <i>(Jeśli wpis dotyczy łącznej zmiany czasu oraz zmiany informacji o zarządcy lub przedstawicielu, pola oznaczone numerami 54 i 55 należy przekreślić).</i>	
54. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	55. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień–miesiąc–rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _
56. Nowy czas	
C.4 WYKREŚLENIE INFORMACJI O ZARZĄDZIE KOMISARYCZNYM, ZARZĄDZIE PRZYMUSOWYM LUB O PRZEDSTAWICIELU DO PROWADZENIA BIEŻĄCYCH SPRAW STOWARZYSZENIA	
57. Numer wpisu w rejestrze dotyczący ustanowienia zarządu	58. Data dokonania wpisu dotycząca ustanowienia zarządu (dzień–miesiąc–rok) _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:
<ol style="list-style-type: none"> Jeśli wniosek dotyczy ustanowienia zarządu komisarycznego lub zarządu przymusowego, lub przedstawiciela do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, w celu wykreślenia dotychczasowego organu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu. Jeśli wniosek dotyczy wykreślenia informacji o zarządzie komisarycznym lub o zarządzie przymusowym, lub o przedstawicielu ustanowionym do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia, w celu wpisania informacji o powołanym organie reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu. Jeśli istnieje potrzeba wpisania informacji o większej liczbie osób pełniących funkcję zarządcy, należy wypełnić załącznik KRS-ZR Likwidator, zarządca. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON, należy wypełnić załącznik KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu	
2	KRS-WK Organy podmiotu	
3	KRS-ZR Likwidator, zarządca	
4	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, NIP	
5		

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				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

12. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko
13. Imię

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI**B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

14. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko
15. Imię

B.2.2 Adres do korespondencji

16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO**B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika**

23. Nazwa/firma lub nazwisko
24. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

Część C**Wnoszę o wykreślenie podmiotu z Krajowego Rejestru Sądowego:****C.1 WYKREŚLENIE W WYNIKU ZAKOŃCZENIA LIKWIDACJI**

32. Numer wpisu w rejestrze dotyczący otwarcia likwidacji	33. Data dokonania wpisu dotycząca otwarcia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) <div style="text-align: right;"> - - </div>
34. Data zakończenia likwidacji (dzień–miesiąc–rok) oraz informacja o sposobie zakończenia likwidacji <div style="text-align: right;"> - - </div>	

C.2 WYKREŚLENIE W WYNIKU PODZIAŁU / POŁĄCZENIA

35. Wykreślenie w wyniku połączenia lub podziału <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie).</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

C.3 WYKREŚLENIE W WYNIKU DECYZJI O WYKREŚLENIU*(Dotyczy wyłącznie publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz kolumny transportu sanitarnego).*

36. Nazwa organu wydającego decyzję o wykreśleniu

37. Numer decyzji o wykreśleniu

38. Data decyzji (dzień–miesiąc–rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.4 WYKREŚLENIE W WYNIKU ROZWIĄZANIA / UNIEWAŻNIENIA

39. Wpis dotyczy:

1. Rozwiązania

2. Unieważnienia

40. Przyczyna rozwiązania/unieważnienia, czyli:

- informacja o uchwale, data podjęcia uchwały oraz numer uchwały lub
- nazwa sądu prowadzącego postępowanie, data wydania prawomocnego orzeczenia oraz sygnatura akt, lub
- jeśli uchwała jest w postaci aktu notarialnego – oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, data sporządzenia aktu oraz numer repertorium, lub
- nazwa organu wydającego decyzję, data wydania decyzji oraz jej numer

dzień		-	miesiąc		-	rok			

Część D**D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:***Jeśli wykreślenie podmiotu następuje w wyniku podziału lub połączenia, należy wypełnić załącznik KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
2		
3		

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				
9				
10				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

WZÓR

KRS-WA	ODDZIAŁY, TERENOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej
Krajowy Rejestr Sądowy	

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Jeśli podmiot posiada więcej niż cztery oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.

Część I

I.1 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. Nazwa/firma

Siedziba i adres

2. Kraj

3. Województwo

4. Powiat

5. Gmina

6. Miejscowość

7. Ulica

8. Nr domu

9. Nr lokalu

10. Kod pocztowy

11. Poczta

I.2 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. Nazwa/firma

Siedziba i adres

2. Kraj

3. Województwo

4. Powiat

5. Gmina

6. Miejscowość

7. Ulica

8. Nr domu

9. Nr lokalu

10. Kod pocztowy

11. Poczta

I.3 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ		
1. Nazwa/firma		
Siedziba i adres		
2. Kraj	3. Województwo	
4. Powiat	5. Gmina	
6. Miejscowość		
7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Kod pocztowy	11. Poczta	

I.4 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ		
1. Nazwa/firma		
Siedziba i adres		
2. Kraj	3. Województwo	
4. Powiat	5. Gmina	
6. Miejscowość		
7. Ulica	8. Nr domu	9. Nr lokalu
10. Kod pocztowy	11. Poczta	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	

WZÓR

KRS-WF	ZAŁOŻYCIELE
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Jeśli osób wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację jest więcej niż pięć, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WF Założyciele.

Osoby wchodzące w skład komitetu założycielskiego zgłasza się tylko wówczas, gdy nie został powołany organ reprezentacji.

Część I

I.1 DANE ZAŁOŻYCIELA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i>	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	3. Drugi człon nazwiska złożonego
4. Pierwsze imię	5. Drugie imię
6. Numer PESEL	
7. Numer KRS	8. Numer identyfikacyjny REGON
I.2 DANE ZAŁOŻYCIELA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i>	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	3. Drugi człon nazwiska złożonego
4. Pierwsze imię	5. Drugie imię
6. Numer PESEL	
7. Numer KRS	8. Numer identyfikacyjny REGON
I.3 DANE ZAŁOŻYCIELA	
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i>	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	
I.4 DANE ZAŁOŻYCIELA			
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	
I.5 DANE ZAŁOŻYCIELA			
1. Czy osoba wchodząca w skład komitetu założycielskiego lub zakładająca organizację jest osobą fizyczną? <i>Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić.</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

Część II

II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	

WZÓR

KRS-WH	SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
Nazwa/firma	

I.1 SPOSÓB POWSTANIA PODMIOTU		
1. Podmiot powstał w wyniku:		
<input type="checkbox"/> 1. Połączenia	<input type="checkbox"/> 2. Podziału	<input type="checkbox"/> 3. Przekształcenia
2. Opis sposobu powstania podmiotu, data podjęcia uchwały (oświadczenia o przekształceniu) oraz organ podejmujący uchwałę o połączeniu, podziale lub przekształceniu.		
<p>1. Jeśli podmiot powstał w wyniku przekształcenia lub podziału innego podmiotu, należy wypełnić część I.2, a pozostałe części przekreślić.</p> <p>2. Jeśli podmiot powstał w wyniku połączenia lub wydzielenia części innych podmiotów, należy w częściach I.2, I.3, I.4 wpisać dane tych podmiotów. Jeśli podmiotów, z których powstał podmiot rejestrowy, jest więcej niż trzy, wówczas ich dane należy wpisać w kolejnym egzemplarzu załącznika KRS-WH Sposób powstania podmiotu, przekreślając jednocześnie część I.1.</p>		

I.2 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY	
1. Podmiot: <input type="checkbox"/> 1. Wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym <input type="checkbox"/> 2. Wpisany w innym rejestrze albo ewidencji	
• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 5, 9, 10	
• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10	
2. Kraj	
3. Nazwa/firma	
4. Oznaczenie formy prawnej	
5. Numer KRS	
6. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany	
7. Numer w rejestrze albo w ewidencji	
8. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	
9. Numer identyfikacyjny REGON	
10. NIP	

I.3 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY	
1. Podmiot: <input type="checkbox"/> 1. Wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym <input type="checkbox"/> 2. Wpisany w innym rejestrze albo ewidencji	
• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 5, 9, 10	
• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10	
2. Kraj	
3. Nazwa/firma	
4. Oznaczenie formy prawnej	
5. Numer KRS	
6. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany	
7. Numer w rejestrze albo w ewidencji	
8. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	
9. Numer identyfikacyjny REGON	
10. NIP	

I.4 DANE PODMIOTU, Z KTÓREGO POWSTAŁ PODMIOT REJESTROWY	
1. Podmiot:	
<input type="checkbox"/> 1. Wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym	<input type="checkbox"/> 2. Wpisany w innym rejestrze albo ewidencji
<ul style="list-style-type: none">• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 5, 9, 10• W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy wypełnić pola: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10	
2. Kraj	
3. Nazwa/firma	
4. Oznaczenie formy prawnej	
5. Numer KRS	_____
6. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany	
7. Numer w rejestrze albo w ewidencji	
8. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	
9. Numer identyfikacyjny REGON	_____
10. NIP	_____
I.5 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK	

WZÓR

KRS-WK	ORGANY PODMIOTU
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację lub o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Jeśli w skład organu wchodzi więcej niż dwie osoby, informacje o nich należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-WK Organy podmiotu. W przypadku gdy wpis dotyczy organu reprezentacji, informację o sposobie reprezentacji należy wpisać tylko w pierwszym egzemplarzu załącznika, a w pozostałych pole oznaczone numerem 3 należy przekreślić.

Część I**I.1 OKREŚLENIE ORGANU PODMIOTU**

Dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w celu wpisania osób wchodzących w skład rady społecznej, należy w polu oznaczonym numerem 1 zaznaczyć kwadrat 2 „Organu nadzoru”, w polu oznaczonym numerem 2 wpisać wyrażenie „rada społeczna”.

1. Zgłoszenie dotyczy:

1. Organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu

2. Organu nadzoru

W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 pole oznaczone numerem 3 w części I.2 należy przekreślić.

2. Nazwa organu

I.2 INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI PODMIOTU

(Informacja obejmuje sposób reprezentowania podmiotu przez zarząd, jeżeli został powołany).

3. Sposób reprezentacji

Część II

II.1 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU	
1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	
Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji <i>(W przypadku osób wchodzących w skład organu nadzoru pola oznaczone numerami od 6 do 8 należy przekreślić).</i>	
6. Funkcja osoby w organie reprezentacji	
7. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona? ¹⁾ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
8. Data, do jakiej osoba została zawieszona (dzień–miesiąc–rok) ¹⁾	
II.2 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU	
1. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego	2. Drugi człon nazwiska złożonego
3. Pierwsze imię	4. Drugie imię
5. Numer PESEL	
Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji <i>(W przypadku osób wchodzących w skład organu nadzoru pola oznaczone numerami od 6 do 8 należy przekreślić).</i>	
6. Funkcja osoby w organie reprezentacji	
7. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona? ¹⁾ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
8. Data, do jakiej osoba została zawieszona (dzień–miesiąc–rok) ¹⁾	

Część III

III.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

¹⁾ Dotyczy podmiotów, dla których przepisy dopuszczają zawieszenie osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji.

WZÓR

KRS-ZA	ZMIANA – ODDZIAŁY, TERENOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE
Krajowy Rejestr Sądowy	
Załącznik do wniosku o zmianę w Krajowym Rejestrze Sądowym	

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Część I**I.1 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ**

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego oddziału | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia oddziału |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych oddziału | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego oddziału |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotyczące oddziału wykreślanego, a w polach od 8 do 18 wpisać dane dotyczące nowego oddziału.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące oddział, a w polach oznaczonych numerami od 8 do 18 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając, przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy adresu, należy wypełnić pola od 14 do 18,
 - jeśli zmiana dotyczy siedziby, należy wypełnić pola od 9 do 18.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 7, a pola od 8 do 18 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 8 do 18, a pola od 2 do 7 przekreślić.

Dane oddziału / terenowej jednostki organizacyjnej, których dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Nazwa/firma	
3. Kraj	4. Województwo (stan, departament)
5. Powiat	6. Gmina
7. Miejscowość	

Nowy oddział / terenowa jednostka organizacyjna lub nowe dane w przypadku zmiany danych

8. Nazwa/firma		
9. Kraj	10. Województwo (stan, departament)	
11. Powiat	12. Gmina	
13. Miejscowość		
14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Kod pocztowy	18. Poczta	

I.2 DANE ODDZIAŁU / TERENOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. Wpis dotyczy:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Wykreślenia jednego i wpisania nowego oddziału | <input type="checkbox"/> 3. Wykreślenia oddziału |
| <input type="checkbox"/> 2. Zmiany danych oddziału | <input type="checkbox"/> 4. Wpisania nowego oddziału |

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotyczące oddziału wykreślanego, a w polach od 8 do 18 wpisać dane dotyczące nowego oddziału.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 7 wpisać dane dotychczasowe identyfikujące oddział, a w polach oznaczonych numerami od 8 do 18 tylko te dane, które uległy zmianie, pozostałe pola przekreślając. Przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy adresu, należy wypełnić pola od 14 do 18.
 - jeśli zmiana dotyczy siedziby, należy wypełnić pola od 9 do 18.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 7, a pola od 8 do 18 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 8 do 18, a pola od 2 do 7 przekreślić.

Dane oddziału / terenowej jednostki organizacyjnej, których dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Nazwa/firma	
3. Kraj	4. Województwo (stan, departament)
5. Powiat	6. Gmina
7. Miejscowość	

Nowy oddział / terenowa jednostka organizacyjna lub nowe dane w przypadku zmiany danych

8. Nazwa/firma		
9. Kraj	10. Województwo (stan, departament)	
11. Powiat	12. Gmina	
13. Miejscowość		
14. Ulica	15. Nr domu	16. Nr lokalu
17. Kod pocztowy	18. Poczta	

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

--

WZÓR

KRS-ZK	ZMIANA – ORGANY PODMIOTU
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Jeśli osób, dla których należy dokonać odpowiedniego wpisu, jest więcej niż jedna, informacje o nich należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu, przekreślając w nich pole w części I.2 oraz pole oznaczone numerem 4 w części II.2.

Część I**I.1 OKREŚLENIE ORGANU**

1. Zgłoszenie dotyczy:

 1. Organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu

 2. Organu nadzoru

- W przypadku zaznaczenia kwadratu 1, w części I.2 można zaznaczyć jeden z kwadratów 1, 2, 4 lub 5.
- W przypadku zaznaczenia kwadratu 2, w części I.2 można zaznaczyć kwadrat 1 lub 3.

I.2 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU

2. Wpis dotyczy:

 1. Zmiany informacji o osobach wchodzących w skład organu

 3. Wykreślenia organu nadzoru

 2. Zmiany sposobu reprezentacji łącznie ze zmianą informacji o osobach wchodzących w skład organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu

 4. Wykreślenia sposobu reprezentacji łącznie z organem uprawnionym do reprezentacji podmiotu

 5. Zmiany informacji o sposobie reprezentacji

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy wypełnić pole oznaczone numerem 3 w części II oraz odpowiednie pola w części III.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy wypełnić pola oznaczone numerem 3 i 4 w części II oraz odpowiednie pola w części III.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 lub 4 należy wypełnić pole oznaczone numerem 3 w części II. Pola w pozostałych częściach załącznika należy przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 5 należy wypełnić tylko pole oznaczone numerem 4 w części II.

UWAGA!

Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić.

Część II**II.1 DANE ORGANU**

3. Nazwa organu

II.2 ZMIANA SPOSOBU REPREZENTACJI

4. Nowy sposób reprezentacji podmiotu

Część III**III.1 DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD ORGANU**

1. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby 3. Wykreślenia osoby
2. Zmiany danych osoby 4. Wpisania nowej osoby

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach oznaczonych numerami od 7 do 11 i od 12 do 14 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 6 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 7 do 11 i od 12 do 14 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
 - w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 6, a pola od 7 do 11 i od 12 do 14 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 7 do 11 i od 12 do 14, a pola od 2 do 6 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 3. Drugi człon nazwiska złożonego

4. Pierwsze imię

5. Drugie imię

6. Numer PESEL

Dane nowej osoby lub nowe dane osoby, której dotyczy zmiana

7. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego 8. Drugi człon nazwiska złożonego

9. Pierwsze imię

10. Drugie imię

11. Numer PESEL

Informacje dotyczące osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji*(W przypadku osób wchodzących w skład organu nadzoru pola oznaczone numerami od 12 do 14 należy przekreślić).*

12. Funkcja osoby w organie reprezentacji

13. Czy osoba wchodząca w skład organu reprezentacji jest zawieszona?¹⁾ TAK NIE BEZ ZMIAN*(Odpowiedź „BEZ ZMIAN” nie dotyczy nowej osoby).*14. Data, do jakiej osoba została zawieszona (dzień–miesiąc–rok)¹⁾

_ _ _ - _ _ - _ _ _

Część IV**IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

--	--

¹⁾ Dotyczy podmiotów, dla których przepisy dopuszczają zawieszenie osoby wchodzącej w skład organu reprezentacji.

II.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym? <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6).</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Numer KRS _____		
3. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany	4. Numer w rejestrze albo w ewidencji	
5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję		
6. Numer identyfikacyjny REGON _____		

Część III**DANE PODMIOTÓW, KTÓRYCH MAJĄTEK JEST PRZEJMOWANY W WYNIKU POŁĄCZENIA LUB PODZIAŁU***(Wszystkie pola, w których nie będą wpisane dane, należy przekreślić).***III.1 DANE PODMIOTU**

1. Nazwa/firma podmiotu

III.1.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym?

*(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6.**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6).* TAK NIE2. Numer KRS

3. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany

4. Numer w rejestrze albo w ewidencji

5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję

6. Numer identyfikacyjny REGON
_____**III.2 DANE PODMIOTU**

1. Nazwa/firma podmiotu

III.2.1 Czy podmiot jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym?

*(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy wypełnić pola oznaczone numerami 2 i 6.**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” należy wypełnić pola oznaczone numerami od 3 do 6).* TAK NIE2. Numer KRS

3. Nazwa rejestru albo ewidencji, w których podmiot jest zarejestrowany

4. Numer w rejestrze albo w ewidencji

5. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję

6. Numer identyfikacyjny REGON
_____**Część IV****IV.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

--

2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

I.4 DANE WIERZYCIELA

1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić).</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

I.5 DANE WIERZYCIELA

1. Czy wierzyciel jest osobą fizyczną? <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 7 i 8 należy przekreślić).</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		3. Drugi człon nazwiska złożonego	
4. Pierwsze imię		5. Drugie imię	
6. Numer PESEL			
7. Numer KRS		8. Numer identyfikacyjny REGON	

Część II**II.1 PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK**

--	--

WZÓR

KRS-ZR	LIKWIDATOR, ZARZĄDCA
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa/firma

Jeśli osób, których dane uległy zmianie, jest więcej niż jedna, informacje o pozostałych należy wpisać w kolejnych egzemplarzach załącznika KRS-ZR Likwidator, zarządca.

Część I**I.1 OKREŚLENIE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY WPIS**

- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z61.
– Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do wniosku KRS-Z63.

1. Zgłoszenie dotyczy:

1. LIKWIDATORA 2. ZARZĄDCY

I.2 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU

- Kwadrat numer 1 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C.2 lub C.3 wniosku KRS-Z61 lub do części C.2 wniosku KRS-Z63.
– Kwadrat numer 2 należy zaznaczyć, gdy niniejszy formularz jest załącznikiem do części C.4 wniosku KRS-Z61.

2. Wpis dotyczy:

1. Zmiany informacji o osobie likwidatora, zarządcy 2. Wykreślenia wszystkich likwidatorów, zarządców

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy wypełnić odpowiednie pola w części II.
2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy przekreślić pola w części II.

Część II**II.1 DANE LIKWIDATORA, ZARZĄDCY**

3. Wpis dotyczy:

1. Wykreślenia jednej i wpisania nowej osoby 3. Wykreślenia osoby
 2. Zmiany danych osoby 4. Wpisania nowej osoby

- 1) W przypadku zaznaczenia kwadratu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dane osoby, która jest wykreślana, a w polach od 12 do 19 dane nowej osoby.
2) W przypadku zaznaczenia kwadratu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 4 do 11 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 13 do 16 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
• jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać oba jego człony,
• w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona.
3) W przypadku zaznaczenia kwadratu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 4 do 11, a pola od 12 do 19 przekreślić.
4) W przypadku zaznaczenia kwadratu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 12 do 19, a pola od 4 do 11 przekreślić.

Dane osoby, której dotyczy zmiana lub wykreślenie

4. Czy osoba, której dotyczy wpis, jest osobą fizyczną?

(Jeśli zaznaczono odpowiedź „TAK”, pola o numerach 10 i 11 należy przekreślić).

 TAK NIE

5. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego

6. Drugi człon nazwiska złożonego

7. Pierwsze imię

8. Drugie imię

WZÓR

KRS-W21	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
Krajowy Rejestr Sądowy	<p style="text-align: center;">Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p> <p style="text-align: center;">ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</p> <p style="text-align: center;">WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. • 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. 	
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

A.1	DANE WNIOSKODAWCY LUB PODMIOTU UZUPEŁNIAJĄCEGO DANE
<p>6. Wnioskodawca:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Komitet założycielski <input type="checkbox"/> 2. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 3. Inny wnioskodawca</p> <p><i>Pola o numerach 7 i 8 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 6 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p>	
<p>7. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko</p>	
<p>8. Imię</p>	
A.2	DANE ADRESATA KORESPONDENCJI
<p>A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji</p>	
<p>9. Nazwa/firma lub nazwa organu, lub nazwisko</p>	
<p>10. Imię</p>	

A.2.2 Adres do korespondencji			
11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu	14. Miejscowość
15. Kod pocztowy	16. Poczta		17. Kraj
A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
18. Nazwa/firma lub nazwisko			
19. Imię			
A.3.2 Adres pełnomocnika			
20. Ulica	21. Nr domu	22. Nr lokalu	23. Miejscowość
24. Kod pocztowy	25. Poczta		26. Kraj

Część B

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

B.1 DANE PODMIOTU	
27. Nazwa	
28. 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	

Część C

C.1 DANE O NIP I NUMERZE IDENTYFIKACYJNYM REGON	
<i>Pola o numerach 31 i 32 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub numer identyfikacyjny REGON. W innym przypadku pola te należy przekreślić. Pola o numerach 29 i/lub 30 należy wypełnić, jeżeli podmiot nie wypełnia pól 31 i/lub 32.</i>	
29. Podmiot nie wystąpił o NIP <input type="checkbox"/>	30. Podmiot nie wystąpił o numer identyfikacyjny REGON <input type="checkbox"/>
31. NIP _____	32. Numer identyfikacyjny REGON _____

C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU			
<i>Pola o numerach od 33 do 35 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i>			
33. Nazwa organu prowadzącego rejestr			
34. Nazwa rejestru		35. Numer w rejestrze	
C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina	39. Miejscowość		
40. Ulica			41. Nr domu
			42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy	44. Poczta		
45. Adres strony elektronicznej			
46. Adres poczty internetowej			
C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU LUB INNYM AKCIE, NA PODSTAWIE KTÓREGO PODMIOT DZIAŁA			
47. Data sporządzenia statutu (dzień-miesiąc-rok)			
C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI JEST UTWORZONY PODMIOT			
48. Podmiot jest utworzony na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, organ administracji państwowej, właściwy minister lub inny)			
49. Nazwa organu			

C.7 CEL DZIAŁANIA PODMIOTU
50. Cel działania

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. *Jeśli podmiot posiada oddziały / terenowe jednostki organizacyjne, należy wypełnić załącznik KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne.*
2. *Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH Sposób powstania podmiotu.*
3. *W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację należy wypełnić załącznik KRS-WF Założyciele.*
4. *W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.*
5. *W celu wpisania informacji na temat organu kontroli lub nadzoru oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK Organy podmiotu.*
6. *W celu wpisania informacji o prowadzonej przez organizację działalności odpłatnej i nieodpłatnej należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
3	KRS-WF Założyciele	
4	KRS-WK Organy podmiotu	
5	KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego	
6		
7		
8		

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	Statut lub inny dokument, na podstawie którego podmiot działa			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
Imię i nazwisko	Data	Podpis

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

WZÓR

KRS-Z21	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
Krajowy Rejestr Sądowy	<p align="center">Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej</p> <p align="center">ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO</p> <p align="center">WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> 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 możliwość wyboru, 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 można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu. 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. 		
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

A.1	DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS
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.1 DANE WNIOSKODAWCY			
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.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 załącznikach:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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			
<ul style="list-style-type: none"> • 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**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.
3. Jeśli zmianie uległa prowadzona działalność pożytku publicznego, należy wypełnić załącznik KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.
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.

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: (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 naklejenie znaków opłaty sądowej, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu

WZÓR

KRS-W-OPP	DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o rejestrację lub zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
	Nazwa / firma / nazwisko i imię
<small>Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego.</small>	

Część I

I.1 OPIS DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)			
Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis przedmiotu działalności
TAK	NIE		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ . _ _ _ . _	

Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis przedmiotu działalności
TAK	NIE		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____	

Część II

II.1	PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

WZÓR

KRS-Z-OPP	ZMIANA – DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO
Krajowy Rejestr Sądowy	Załącznik do wniosku o zmianę danych podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)	
	Nazwa / firma / nazwisko i imię
<small>Jeśli opis rodzajów działalności nie mieści się na dwóch stronach załącznika, wówczas należy wypełnić kolejne egzemplarze załącznika KRS-Z-OPP Zmiana – działalność pożytku publicznego.</small>	

Część I

I.1 OKREŚLENIE RODZAJU WPISU	
1. Wpis dotyczy:	
<input type="checkbox"/> 1.	Wykreślenia informacji o posiadaniu statusu organizacji pożytku publicznego <i>(Nie dotyczy podmiotów, dla których utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem z KRS).</i>
<input type="checkbox"/> 2.	Zmiany informacji o prowadzonej działalności pożytku publicznego
<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli utrata statusu organizacji pożytku publicznego skutkuje wykreśleniem podmiotu z KRS, należy wypełnić wniosek KRS-X2. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 nie należy wypełniać części II. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy odpowiednio wypełnić pola w części II. 	

Część II

II.1 OKREŚLENIE SPOSOBU ZMIANY INFORMACJI O PRZEDMIOCIE DZIAŁALNOŚCI	
2. Wpis informacji polega na:	
<input type="checkbox"/> 1.	Wykreśleniu całej dotychczasowej treści informacji o przedmiocie działalności i wpisaniu nowego przedmiotu działalności
<input type="checkbox"/> 2.	Wykreśleniu tylko niektórych rodzajów działalności i/lub dopisaniu nowych
<ul style="list-style-type: none"> • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 1 należy w części II.2 wpisać aktualny opis rodzaju działalności, zaznaczając jednocześnie kwadraty w kolumnie „Wpis”. • W przypadku zaznaczenia kwadratu nr 2 należy podać każdy wykreślany rodzaj działalności, zaznaczając kwadraty w kolumnie „Wykreślenie”, i wpisać nowy rodzaj działalności, zaznaczając kwadrat w kolumnie „Wpis”. 	

II.2 OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)					
Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy działalność jest odpłatna?		Kod PKD	Opis działalności	Wpis	Wykreślenie
TAK	NIE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____.____.____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Część III

III.1	PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK