


KRS-W21	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 ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO WNIOSEK DOTYCZY WYŁĄCZNIE ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO, KTÓRA NIE MA Z INNEGO TYTUŁU OBOWIĄZKU DOKONANIA WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO.

- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkim, 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. 2 ustawy 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 SKŁADANY JEST 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. Komitet założycielski <input type="checkbox"/> 2. Podmiot, którego dotyczy wpis <input type="checkbox"/> 3. 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 na 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 REGON

Pola o numerach 31 i 32 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub 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.

29. Podmiot nie wystąpił o NIP 30. Podmiot nie wystąpił o REGON

31. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

32. Numer identyfikacyjny REGON

C.2 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU

Pola o numerach od 33 do 35 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.

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 poczty elektronicznej			
46. Adres strony 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 UTWORZONY JEST PODMIOT

48. Podmiot utworzony jest na czas: <input type="checkbox"/> 1. Oznaczony, jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony

C.6 ORGAN SPRAWUJĄCY NADZÓR (organ samorządowy, 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 / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.*
5. *W celu wpisania informacji na temat organu kontroli lub nadzoru oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.*
6. *W celu wpisania informacji o prowadzonej przez organizację działalności odpłatnej i nieodpłatnej należy wypełnić załącznik KRS-W-OPP „Działalność pożytku publicznego”.*
7. *Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane jest roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.*

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 / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
5.	KRS-W-OPP Działalność pożytku publicznego	
6.	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
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 potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu