

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.	
	<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. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie 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. 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 w 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	
<i>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 o numerach 31 i/lub 32.</i>	
29. Podmiot nie wystąpił o NIP <input type="checkbox"/>	30. Podmiot nie wystąpił o REGON <input type="checkbox"/>
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 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:

 1. Oznaczony, jaki? 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. *W celu wpisania informacji o osobach wchodzących w skład komitetu założycielskiego lub osób zakładających organizację należy wypełnić załącznik KRS-WF „Założyciele”.*
3. *Jeśli podmiot powstał przez połączenie lub podział innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.*
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”.*

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-WF Założyciele	
3	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
4	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
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 potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu