

data

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Świeciu
Łukasz Amrozy

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wierzyciel/-ka.....
(nazwisko i imię)

Zamieszkały/-a

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

sygnatura akt

Dłużnik/-ka.....
.....
(nazwisko i imię)

PESEL/NIP.....

Zamieszkały/-a

.....
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Proszę o wydanie zaświadczenia:

☐ o bezskuteczności egzekucji za ostatnie dwa miesiące/za rok

(do uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

☐ o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w roku.....

(do uzyskania prawa do świadczeń rodzinnych)

☐ o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w okresie:

od do
(do uzyskania dodatku mieszkaniowego/stypendium/innego świadczenia)

.....
(podpis wnioskującego)

Pouczenie: Zaświadczenie o bezskuteczności egzekucji alimentów, wnioskowane w celu uzyskania świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego, jest wydawane na wniosek osoby uprawnionej o ile w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych.