\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym**

**w Środzie Śląskiej Joanna Berdyn**

**Kancelaria Komornicza Nr I w Kątach Wrocławskich**

**Rynek 13/1**

**50-080 Kąty Wrocławskie**

**WIERZYCIEL – ALIMENTOWANY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię Nazwisko** |  |
| PESEL |  |
| Zamieszkały |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Telefon |  |
| Nr rachunku bankowego |  |

**DŁUŻNIK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię Nazwisko** |  |
| PESEL, NIP |  |
| Data i miejsce urodzenia  Imiona rodziców |  |
| Zamieszkały |  |
| Telefon |  |

1. WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIE

**W SPRAWIE ALIMENTACYJNEJ**

W imieniu wierzyciela w sprawie o sygn. akt: KMP ........................... wnoszę o wydanie zaświadczenia o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów za następujący okres ……………………………………………

Powyższe zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w MOPS/GOPS celem uzyskania świadczeń na podstawie ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (tj. z 2012 r., Dz. U. Nr 1228 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis wierzyciela)