OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

WPISZ ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Data wszczęcia egzekucji: Data (dd / mm / rrrr)

Oświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od:

DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

ADRES ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)

Gmina / Dzielnica

Kod pocztowy - Miejscowość

Ulica

Numer domu Numer mieszkania

Zagraniczny kod pocztowy (1) Nazwa państwa (1)

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

przyznanych dla:

DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY

Imię

Nazwisko

Numer PESEL Data urodzenia (dd / mm / rrrr) (1) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: Data (dd / mm / rrrr) sygnatura akt:

w wysokości miesięcznie: zł , gr zł.

EGZEKUCJA ALIMENÓW - OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA(1).

(1) Za bezskuteczną uważa się egzekucję (art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 489) w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych. Za bezskuteczną egzekucję uważa się również niemożność wszczęcia lub prowadzenia egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszania dłużnika, braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość) (Data: dd / mm / rrrr) (Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)