

_____, dnia _____

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Oławie
Marlena Wysota-Czajkowska
Ul. Twardowskiego 3
55-200 Oława**

Dot. KMP _____/_____

Przedstawiciel(ka) ustawowy:

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Pozostałe dane w aktach sprawy.

działający(a) w imieniu wierzycieli alimentacyjnych:

1. _____ PESEL: _____

2. _____ PESEL: _____

3. _____

PESEL: _____

Dłużnik(czka) _____
(nazwisko i imię)

imiona rodziców:

zamieszkały(a): _____
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Pozostałe dane w aktach sprawy.

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej jak wyżej, wnoszę o wydanie zaświadczenia *:

- bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych
CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO
- bezskuteczności prowadzonego postępowania egzekucyjnego oraz o wysokości
wyegzekwowanego świadczenia alimentacyjnego
CELEM USTALENIA PRAWA DO ZALICZKI ALIMENTACYJNEJ
- do Urzędu Gminy
CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
- do Urzędu Gminy
CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO
- inne _____

(podpis wnioskodawcy)

*zaznaczyć cel zaświadczenia