

....., dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres wierzyciela)

sygn. KMP

Telefon kontaktowy

**KOMORNIK SĄDOWY PRZY SĄDZIE
REJONOWYM W RYBNIKU
AGNIESZKA GUJA
KANCELARIA KOMORNICZA NR XIV
W RYBNIKU
UL. JANKOWICKA 23/25
44-200 RYBNIK**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych prowadzonej przeciwko dłużnikowi na rzecz:

1.(PESEL alimentowanego)
 2.:.....(PESEL alimentowanego)
 3.(PESEL alimentowanego)
- za okres ostatnich miesięcy, oraz zaświadczenie o wyegzekwowanych kwotach w roku

Zaświadczenie niezbędne jest celem przedłożenia w celem uzyskania prawa do świadczeń z:

- funduszu alimentacyjnego
- zasiłku rodzinnego
- dofinansowania do żywienia
- stypendium

(proszę podkreślić rodzaj świadczeń o jakie zamierza ubiegać się wierzyciel)

***PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE POLE**

[] Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wskazanym okresie otrzymałam/em **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** wpłaty w wysokości tytułem alimentów bieżących/zaległych.

[] Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wymienionym okresie nie otrzymałam/em **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** żadnych wpłat tytułem świadczeń alimentacyjnych.

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na adres*:

.....

.....

.....

(czytelny podpis wierzyciela)

*niepotrzebne skreślić