

.....
.....
.....
.....
.....
(Imię, Nazwisko i adres)

.....
(miejscowość, data)

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Krośnie Odrzańskim
Justyna Kopec

sygnatura akt KMP...../.....

(wskazać sygnaturę sprawy)

WNIOSEK

W ww. sprawie egzekucyjnej, prowadzonej z wniosku przedstawiciela ustawowego
wierzyciela/wierzyciela:

.....
(imię, nazwisko)
działającego w imieniu alimentowanych (dzieci):
.....ur.....PESEL.....
.....ur.....PESEL.....
.....ur.....PESEL.....
.....ur.....PESEL.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

przeciwko dłużnikowi:

.....
.....
(imię, nazwisko i adres)

wnoszę o wydanie następującego zaświadczenia:

☐ o bezskuteczności egzekucji za dwa ostatnie miesiące oraz za rok*
(celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

☐ o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w roku.....*
(celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych)

☐ o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w okresie: *
od do
(celem uzyskania dodatku mieszkaniowego/stypendium/inne)

☐ inne:
.....

Wydane zaświadczenie

- proszę przesłać na adres:.....*
- odbiorę osobiście w kancelarii komornika*
- proszę przesłać bezpośrednio drogą elektroniczną do MOPS/GOPS.....*

.....
(czytelny podpis)

*** niepotrzebne skreślić**