

**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

Imię

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

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

.....
.....
.....**KMP**.....

DATA WSZCZĘCIA EGZEKUCJI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dd/mm/rrrr

OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE DWÓCH MIESIĘCY EGZEKUCJA ALIMENTÓW NALEŻNYCH OD:

DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA
DD/MM/RRRR

Seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość ⁽¹⁾

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

Przyznanych dla:

Dane osoby, której przyznano alimenty- 1

01. Imię

02. Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

05. Seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość (1)

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sygnatura akt:.....

w wysokości miesięczniezł

dd/mm/rrrr

Dane osoby, której przyznano alimenty - 2

01. Imię

02. Nazwisko

03. PESEL

04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia
w wysokości miesięczniezł

sygnatura akt:.....

Dane osoby, której przyznano alimenty - 3

01. Imię

02. Nazwisko

03. PESEL

04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia
w wysokości miesięczniezł

sygnatura akt:.....

Dane osoby, której przyznano alimenty - 4

01. Imię

02. Nazwisko

03. PESEL

04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia
w wysokości miesięczniezł

sygnatura akt:.....

EGZEKUCJA ALIMENTÓW – 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) w wyniku której w

okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych, albo postępowanie upadłościowe, w toku którego w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie otrzymano 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 Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania 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)