

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 (dd / mm / rrrr)

Data wszczęcia egzekucji:

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

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

DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

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

Obywatelstwo

Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

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

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(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 PRYZNANO ALIMENY**

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.**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. 2020.808 późn.zm.) 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 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 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)

strona: 2/2

- (2) Kwota otrzymanych alimentów w roku bazowym (poprzedzającym złożenie wniosku (inne oświadczenia dot. alimentów)

.....
jeśli wnioskodawca / członek rodziny uzyskał alimenty należy wpisać kwotę otrzymanych świadczeń i okres ich uzyskania

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

Gdańsk dn.
Podpis wnioskodawcy/-składającego oświadczenie)