

**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**

1. Imię <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	2. Nazwisko <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
3. Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	4. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość(1) <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>

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

**WPISZ ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW**

**DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ**

Data wszczęcia egzekucji:   /   /

Data (dd/mm/rrrr)

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

**DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW**

Imię:	Nazwisko:
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Numer PESEL:	Data urodzenia: (dd/mm/rrrr)
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
Obywatelstwo:	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>

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

**ADRES ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)**

Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Zagraniczny kod pocztowy (1)	Nazwa państwa (1)	
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

przysnanych dla:

**DANE OSOBY, KTOREJ PRZYNANO ALIMENTY - 1**

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.

**DANE OSOBY, KTOREJ PRZYNANO ALIMENTY - 2**

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.

**DANE OSOBY, KTOREJ PRZYNANO ALIMENTY - 3**

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.

Data (dd/mm/rrrr)

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: 

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. z 2017 r. poz. 489 z późn. zm.) w wyniku której 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)