FA

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]

[1] Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2. ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

.....

.....

3. DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

Data wszczęcia egzekucji: dd mm rrrr

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

4. DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1]	Data urodzenia dd mm rrrr
Obywatelstwo		

5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Nazwa państwa [2]	Zagraniczny kod pocztowy [2]	

[1] Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

[2] Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS FA 414**

przyznanych dla:

5. DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY

1	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
2	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
3	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
4	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
5	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
6	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr
7	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1)]	Data urodzenia dd mm rrrr

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: dd mm rrrr sygnatura akt: .....

w wysokości miesięcznie: ..... zł ..... gr

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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 489) 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 Rzeczpospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszania dłużnika, braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

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

(miejscowość)	(data: dd / mm / rrr)	(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)