

ORGAN WŁAŚCIWY WIERZYCIELA

WNIOSK O PODJĘCIE DZIAŁAŃ WOBEC DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO

1. Dane wnioskodawcy:	
PESEL:	NIP:
STAN CYWILNY:	OBYWATELSTWO:
Miejsce zamieszkania	telefon

2. DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO ALIMENTÓW		
LP	Imię i nazwisko osoby uprawnionej	PESEL:

Na podstawie art.3 ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom
uprawnionym do alimentów (tj. Dz. U z 2019r., poz. 670)

wnoszę o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego:

1. IMIĘ I NAZWISKO: _____
2. WIEK (data urodzenia, PESEL, NIP): _____
3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA: _____
4. ZATRUDNIENIE: _____
5. SYTUACJA EKONOMICZNA ZOBOWIĄZANEGO:
.....
.....
.....
6. Czy posiada prawo jazdy:.....

Oświadczam, że niniejsze informacje są prawdziwe oraz zgodne ze stanem faktycznym i posiadana przeze mnie wiedzą.

(data i podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

Zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączono:

1. ~~Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy~~ **NIE DOTYKA**
2. Kserokopia wyroku zasądającego alimenty na osobę uprawnioną
3. Zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o bezskuteczności egzekucji