Msc. ......................................., dnia …................................. r.

**Komornik Sądowy**

**przy Sądzie Rejonowym w Sierpcu**

**Monika Jasińska**

**Kancelaria Komornicza nr II w Sierpcu**

**09-200 Sierpc, ul. Braci Tułodzieckich 14b/4**

**KMP………../ ….....**

data wszczęcia egzekucji : ........................

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**DO FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO**

**Wierzyciel(ka)**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Dokładny adres: ………………………………………………………………………………...

 ………………………………………………………………………………...

 Działająca/y w imieniu:

............................................................................................. ur. .............................PESEL…………………....

*nazwisko i imię alimentowanego(j)*

 Działająca/y w imieniu:

............................................................................................. ur. .............................PESEL…………………....

*nazwisko i imię alimentowanego(j)*

 Działająca/y w imieniu:

............................................................................................. ur. .............................PESEL…………………....

*nazwisko i imię alimentowanego(j)*

**Dłużnik(czki)a :**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Dokładny adres: ………………………………………………………………………………...

 ………………………………………………………………………………...

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji świadczeń alimentacyjnych
w okresie dwóch ostatnich miesięcy od daty złożenia wniosku oraz o kwotach wyegzekwowanych za …............... rok

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

 …………………………………

(podpis)