

sygn. sprawy u komornika

Kmp ...../ .....

Data: .....

Do Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym  
w Jastrzębiu-Zdroju Adam Mika  
44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. 1-go Maja 20/2

**Dane wierzyciela (wnioskodawcy):**

Nazwisko i imię: .....

PESEL: ....., tel. ....

Dokładny adres: .....

**Dane dłużnika:**

Nazwisko i imię: .....

PESEL: ..... data ur. ...., tel. ....

zam. ....

miejsce pracy, źródła dochodów: .....

**Dane alimentowanych osób:**

1.) ..... PESEL .....

2.) ..... PESEL .....

3.) ..... PESEL .....

4.) ..... PESEL .....

5.) ..... PESEL .....

6.) ..... PESEL .....

**WNIOSEK DO KOMORNIKA O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej jak wyżej wnoszę o wydanie zaświadczenia:

o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych (**za ostatnie dwa miesiące**) W CELU USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi(-lom) alimentów za okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. W CELU USTALENIA DOCHODU UPRAWNIAJĄCEGO DO PRAWA DO FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi(-lom) alimentów za okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. W CELU USTALENIA DOCHODU UPRAWNIAJĄCEGO DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH

o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi(-lom) alimentów za okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. W CELU USTALENIA DOCHODU UPRAWNIAJĄCEGO DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO **RODZINA 500+**

o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi(-lom) alimentów za okres od ..... do ..... W CELU UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

inne .....

**Zaświadczenia:**

proszę przesłać pocztą na ww. adres

odbiorę osobiście

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)