

Sygn. akt KMP.....

Chorzów, dnia

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Chorzowie
Rafał Giziński
ul. Tadeusza Kościuszki 6 41-500 Chorzów

Wnioskodawca:

=====

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

NR TELEFONU DO KONTAKTU

Dłużnik:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi alimentów za okres:

1/ ostatnich dwóch miesięcy: od do w celu ustalenia prawa do funduszu alimentacyjnego

2/ trzech miesięcy od do w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

3/ za rok w celu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych

.....

(podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

1/ Przy składaniu wniosku należy poinformować komornika o zmianie nazwiska.

W tym celu wnioskodawca powinien złożyć stosowne oświadczenie oraz dołączyć do niego dokument, z którego wynika zmiana nazwiska lub przedłożyć dowód osobisty (do wglądu).

2/ Alimentowane dziecko z dniem ukończenia 18 roku życia wszystkie wnioski do komornika składa w swoim imieniu.

Wnioski składane przez przedstawiciela ustawowego (matkę, ojca) lub opiekuna nie będą od tego dnia uwzględniane.

3/ Zaświadczenie o bezskutecznej egzekucji za ostatnie dwa miesiące w celu ustalenia prawa do funduszu alimentacyjnego ważne jest jedynie w miesiącu, w którym zostało wydane.

Termin odbioru: