**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW**

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
|  | 01. Imię |
|  |  |
|  | 02. Nazwisko |
|  |  |
|  | 03. Numer PESEL |  | 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. |
|  |

|  |
| --- |
| **WPISZ ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Data (dd/mm/rrrr) |
|  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

Data wszczęcia egzekucji:

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

|  |
| --- |
| **DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW** |
|  | Imię |
|  |  |
|  | Nazwisko |
|  |  |
|  | Numer PESEL |  | Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |
|  | Obywatelstwo |
|  |  |
|  | (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)** |
|  | Gmina / Dzielnica |
|  |  |
|  | Kod pocztowy | Miejscowość |
|  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  | Ulica |
|  |  |
|  | Numer domu |  | Numer mieszkania |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Zagraniczny kod pocztowy: (1) |  | Nazwa państwa (1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski. |
|  |

**przyznanych dla:**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY** |
|  | Imię |
|  |  |
|  | Nazwisko |
|  |  |
|  | Numer PESEL |  | Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |
|  | (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: sygnatura akt: …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | , |  |  |

w wysokości miesięcznie: zł.

**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 świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Miejscowość) |  | (Data: dd/mm/rrrr) |  | (Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie) |