

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

(Załącznik nr 3 do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Organ prowadzący egzekucję alimentów	
--------------------------------------	--

DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Data wszczęcia egzekucji	

**OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE OSTATNICH DWÓCH MIESIĘCY
EGZEKUCJA ALIMENTÓW NALEŻNYCH OD**

DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (JEŻELI JEST
ZNANY)**

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Nazwa państwa ¹	
Zagraniczny kod pocztowy	

¹ wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski

DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	
Data urodzenia	

TYTUŁ WYKONAWCZY

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia	
sygnatura akt	
w wysokości miesięcznie	

EGZEKUCJA ALIMENTÓW W OKRESIE OSTATNICH DWÓCH MIESIĘCY OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA²

²Za 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 Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania dłużnika, braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	