

.....  
.....  
(miejsowość i data)

Nazwisko i imię .....

Adres .....

.....

telefon, adres e-mail .....

.....

Sygnatura sprawy .....

Przeciwko .....

.....

( dane dłużnika )

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym  
w Świebodzinie Maciej Barski  
Kancelaria Komornicza Nr I  
Plac Wolności 1/5  
66-200 Świebodzin**

## WNIOSEK

### Wnoszę o wystawienie\*:

1. Zaświadczenia o wyegzekwowanych alimentach w roku .....

**(fundusz alimentacyjny, świadczenia rodzinne)\*\*.**

2. zaświadczenia stwierdzającego bezskuteczność egzekucji za okres dwóch ostatnich miesięcy, o którym mowa w art. 15 ust. 4 pkt 3 lit B ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów **(fundusz alimentacyjny).**

3. o wyegzekwowanych środkach pieniężnych w miesiącu .....  
celem przedłożenia w .....

4. informacji o stanie zaległości w sprawie.

.

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

\* zakreślić oraz wypełnić wybrane punkty

\*\* niepotrzebne skreślić