………………………………

 (miejscowość i data )

Nazwisko i imię …………………………………….

Adres …………………………………………………...

……………………………………………………………..

telefon, adres e-mail ……………………………

…………………………………………………………….

Sygantura 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