Sygnatura …........................ Rzeszów, dn......................................

.........................................................
imię i nazwisko

........................................................

…………………………………………………….
miejsce zamieszkania

........................................................
telefon

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym
w Rzeszowie Andrzej Oczkowski
Kancelaria Komornicza nr XXIII
w Rzeszowie ul. Matejki 8A
35-064 Rzeszów**

UWAGA: jeśli uprawniony do alimentów jest pełnoletni to do składania wniosków w jego imieniu konieczne jest pełnomocnictwo

IMIĘ I NAZWISKO DŁUŻNIKA ………………………………………...............................................................

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

 • o kwocie wyegzekwowanych alimentów/bezskuteczności postępowania egzekucyjnego za okres 2018r (konieczne do Funduszu Alimentacyjnego)

• zaświadczenie o bezskuteczności postępowania egzekucyjnego za 2 ostatnie miesiące do Funduszu Alimentacyjnego (konieczne do Funduszu Alimentacyjnego i świadczeń rodzinnych) na rzecz:

1.........................................../ ......................................./ ........................................../ …................... /imię i nazwisko/ / data urodzenia / /PESEL/ /alimenty w kwocie/

2.........................................../ ......................................./ ........................................../ …...................

3........................................../ ......................................./ ........................................../ …...................

4.........................................../ ......................................./ ........................................../ …...................

celem przedłożenia w/do ................................................................................................................

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE:

( ) jednocześnie oświadczam, że otrzymałem/am BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA wpłaty w wysokości …........................................ w dniu ….........................................tytułem alimentów.

( ) jednocześnie oświadczam, że nie przyjąłem/am BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA żadnych wpłat tytułem świadczeń alimentacyjnych.

……………………………………………

podpis

odbiór osobisty / wysyłka pocztą