Nowy Sącz, dnia .................................

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

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

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

*(imię nazwisko i adres wierzyciela)*

sygn. sprawy KMP ...................................

Telefon kontaktowy ..................................

Komornik Sądowy Przy Sądzie Rejonowym

w Nowym Sączu Maksymilian Szostek

ul. Jana III Sobieskiego 14a/5a

33-300 Nowy Sącz

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskutecznej egzekucji świadczeń alimentacyjnych prowadzonej przeciwko dłużnikowi …........................................................................... na rzecz:

1 .....................................................................................(pesel alimentowanego .................................)

2 .....................................................................................(pesel alimentowanego .................................)

3 .....................................................................................(pesel alimentowanego .................................)

za okres ostatnich …............ miesięcy, oraz zaświadczenie o prowadzeniu egzekucji za rok ….........

Zaświadczenie konieczne jest celem przedłożenia

w ............................................................................................................................................................

celem uzyskania prawa do świadczeń z:

* funduszu alimentacyjnego
* zasiłku rodzinnego
* dofinansowania do wyżywienia
* stypendium

*(proszę podkreślić rodzaj świadczeń o jakie zmierza ubiegać się wierzyciel)*

**\* PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE**

**[ ]** Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wskazanym okresie otrzymałam **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** wpłaty w wysokości ............................................................................................ tytułem alimentów **bieżących / zaległych.**

**[ ]** Jednocześnie oświadczam, że w wyżej wymienionym okresie nie przyjęłam **BEZPOŚREDNIO OD DŁUŻNIKA** żadnych wpłat tytułem świadczeń alimentacyjnych.

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na adres\*:

…..........................................................................................

…..........................................................................................

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

(czytelny podpis wierzyciela)