....., dnia .....

.....…

.....…

.....

(imię nazwisko i adres wnioskodawcy)

sygn. sprawy KMP .....…

Telefon kontaktowy .....

Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Łowiczu
Marek Cichal
ul. Chopina 7
99-400 Łowicz

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 .....)

4 .....(pesel alimentowanego .....)

5 .....(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
– **[ ]**stypendium socjalne
– **[ ]**inne .....… .

(proszę zaznaczyć znakiem X o jaki rodzaj świadczeń zmierza ubiegać się wnioskodawca)

Liczba egzemplarzy .....

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na adres***:

….....

….....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** Niewłaściwe skreślić