

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

### 1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

### 2. ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW


### 3. DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

Data wszczęcia egzekucji:    

dd	mm	rrrr
----	----	------

Oświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od:

### 4. DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia
Obywatelstwo		

### 5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Nazwa państwa <sup>2)</sup>	Zagraniczny kod pocztowy <sup>2)</sup>	

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

przyznanych dla:

5. DANE OSOBY, KTÓREJ PRYZNANO ALIMENTY		
1	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
2	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
3	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
4	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
5	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
6	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
7	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: dd mm rrrr sygnatura akt: .....

w wysokości miesięcznie: ..... zł ..... gr

### EGZEKUCJA ALIMENTÓW - OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Za bezskuteczną uważa się egzekucję (art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 489) w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych. Za bezskuteczną egzekucję uważa się również niemożność wszczęcia lub prowadzenia egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania dłużnika, braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość)

.....  
(data: dd / mm / rrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)