

Kmp...../.....

Zgorzelec, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres korespondencyjny

.....
PESEL, nr telefonu

Wniosek o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

Wnoszę o wydanie zaświadczenia :

- o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych **za ostatnie 2 miesiące**
 - o bezskuteczności egzekucji i kwotach wyegzekwowanych **za rok 2019**

(właściwe zaznaczyć **X** w kratce)

prowadzonej przeciwko **dłużnikowi**:

.....
imię, nazwisko i adres dłużnika - **jeśli jest znany**

.....
miejsce pracy dłużnika - **jeśli jest znane.**

Wniosek dotyczy alimentów zasądzonych od ww. dłużnika na rzecz **dzieci**:

1. PESEL lub data urodzenia
2. PESEL lub data urodzenia
3. PESEL lub data urodzenia
4. PESEL lub data urodzenia
5. PESEL lub data urodzenia
6. PESEL lub data urodzenia

Zaświadczenie:

- proszę przesłać do Ośrodka Pomocy Społecznej w
- odbiorę osobiście
- proszę przesłać pocztą na mój adres korespondencyjny

(właściwe zaznaczyć **X** w kratce - wpisanie miejscowości oznacza wybór wysyłki do wskazanego urzędu)

.....
podpis