

.....
/nazwisko i imię osoby składającej wniosek/

.....
/PESEL/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon/

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

Szczecińskie Centrum Świadczeń
ul. Kadłubka 12
71-521 Szczecin

WNIOSEK o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego

Na podstawie art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 554) wnioskuję o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego:

1.
/nazwisko i imię dłużnika alimentacyjnego/

2.
/adres zamieszkania dłużnika/

którego postępowanie egzekucyjne prowadzone jest przez Komornika Sądowego:

1.
/imię i nazwisko komornika sądowego prowadzącego postępowanie egzekucyjne/

2.
/adres komornika sądowego/

3.
/nr KMP akt komornika/

.....
/podpis osoby składającej wniosek/

UWAGA!

- Przez bezskuteczną egzekucję należy rozumieć egzekucję, w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych.
- Osoba uprawniona oznacza osobę uprawnioną do alimentów od rodzica na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, jeżeli egzekucja okazała się bezskuteczna.
- Działania są podejmowane w stosunku do dłużników przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Osoba uprawniona do świadczenia z funduszu alimentacyjnego nie składa wniosku o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego, gdyż zostaną one podjęte z urzędu z chwilą wydania decyzji przyznającej świadczenie z funduszu.

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- kopia skróconego aktu urodzenia dziecka,
- upoważnienie od osoby uprawnionej do występowania w jej imieniu (w przypadku pełnoletniości osoby uprawnionej),
- odpis prawomocnego orzeczenia sądu zasądającego alimenty, odpis postanowienia sądu o zabezpieczeniu powództwa o alimenty, odpis protokołu zawierającego treść ugody sądowej lub ugody zawartej przed mediatorem,
- zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne (komornika sądowego) o bezskuteczności egzekucji zawierające informację o stanie egzekucji, przyczynach jej bezskuteczności oraz działaniach podejmowanych w celu wyegzekwowania zasądzonych alimentów.

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ LUB PRZEDSTAWICIELA
USTAWOWEGO O DŁUŻNIKU ALIMENTACYJNYM**

Dane osoby zobowiązanej do alimentacji:

imię nazwisko

adres

PESEL / NIP

data i miejsce urodzenia

miejsce zatrudnienia

zawód wyuczony / wykonywany

sytuacja ekonomiczna

.....

ruchomości

.....

inne informacje (przebyte szkolenia, kursy, prawo jazdy, konta)

.....

.....

(przyjmujący oświadczenie)

.....

(data, podpis wnioskodawcy)