

.....  
/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)