

.....  
miejsowość i data

**Komornik Sądowy**

**przy Sądzie Rejonowym w Działdowie**

**Magdalena Kosek**

**Kancelaria Komornicza nr II**

**13-200 Działdowo, ul. Jagiełły 34a/18**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
DO FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO**

**Sygn. akt: KMP .....**

**Wierzyciel/ Przedstawiciel ustawowy**

imię i nazwisko: .....

adres: .....

tel . kontaktowy .....

..... ur. ....PESEL.....  
*imię i nazwisko alimentowanego*

..... ur. ....PESEL.....  
*imię i nazwisko alimentowanego*

..... ur. ....PESEL.....  
*imię i nazwisko alimentowanego*

**Dłużnik**

imię i nazwisko: .....

adres: .....

.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za ostatnie dwa ostatnie miesiące tj. ....,..... oraz o kwotach wyegzekwowanych za ..... rok

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do :

- uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego,
- do zasiłku rodzinnego,
- inne.....

.....  
(podpis)