

....., dnia

KMP
nr sprawy egzekucyjnej

Wierzyciel/przedstawiciel ustawowy* tel.
imię i nazwisko

zamieszkały
adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu

Dłużnik
imię i nazwisko

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

- o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych do celów uzyskania:
świadczeń z funduszu alimentacyjnego*
- o wyegzekwowanych świadczeniach alimentacyjnych za rok do celów uzyskania
:
zasiłku rodzinnego*
-
-

.....
podpis

* zaznaczyć odpowiednie pole/podkreślić