………………………………

 (miejscowość i data )

Nazwisko i imię …………………………………………...

Adres …………………………………………….………...

……………………………………………………………..

telefon, adres e-mail …………………………………….…

……………………………………………………………..

Sygantura sprawy ………………………………………....

Przeciwko ……………………………………………..…...

……………………………………………………….…….

 ( dane dłużnika )

**Komornik Sądowy**

**przy Sądzie Rejonowym w Wolsztynie**

**Beata Cichy**

**Kancelaria Komornicza nr I w Wolsztynie**

 **WNIOSEK**

**Wnoszę o wydanie:**

□ Zaświadczenia o wyegzekwowanych alimentach za rok …..........

**(fundusz alimentacyjny, świadczenia rodzinne)\*\*.**

□ zaświadczenia stwierdzającego bezskuteczność egzekucji za okres dwóch ostatnich miesięcy, o którym mowa w art. 15 ust. 4 pkt 3 lit B ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów z **funduszu alimentacyjnego** przyznanego dla alimentowanych:

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

……………………………………………………………….….

□ Zaświadczenia o przyznanie zasiłku rodzinnego.

 ...........................................................

 *(podpis wnioskodawcy)*

□ Proszę o przesłanie zaświadczenia na wskazany powyżej adres.

□ Zaświadczenie odbiorę osobiście.