

Organ egzekucyjny

.....

W

.....
data wpłynięcia wniosku o wydanie
zaświadczenia (wypełnia organ egzekucyjny)

ZAŚWIADCZENIE O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ŚWIADCZEŃ ALIMENTACYJNYCH

I. Zaświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od

.....
(imię i nazwisko zobowiązanego, PESEL¹⁾, adres zamieszkania)

przyznanych dla

(imię i nazwisko, PESEL¹⁾)

wyrokiem sądu w wysokości miesięcznie zł gr
(data, sygnatura sprawy)

II.

1. Okazała się bezskuteczna²⁾: tak nie

2. Kwota zobowiązań dłużnika alimentacyjnego na dzień wystawiania zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji z tytułu:

1) wypłaconych świadczeń z funduszu alimentacyjnego zł gr;

2) wypłaconych zaliczek alimentacyjnych zł gr;

3) należności wierzyciela alimentacyjnego zł gr;

4) należności likwidatora funduszu alimentacyjnego powstałych z tytułu świadczeń alimentacyjnych wypłaconych przed dniem 1 maja 2004 r. zł gr.

