.....

.....

.....

KMP.....

Skwierzyna, dnia .....

Komornik Sądowy

.....

.....

.....

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Wnoszę o wydanie zaświadczeń:

1) o bezskuteczności świadczeń alimentacyjnych za ostatnie 2 miesiące

(tj. ..... )

2) o wysokości wyegzekwowanych kwot alimentów przekazanych mi w 2022 roku,

zgodnie z wyrokiem Sądu ..... w .....

z dnia ..... sygn. akt .....

na rzecz:

1 .....

2 .....

3 .....

Zaświadczenie potrzebne jest mi w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Skwierzynie celem uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego na podstawie ustawy z dnia 7 września 2007 roku o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.

.....

(podpis)

Zaświadczenie proszę przesłać na adres:

.....

.....

.....