

dot. sygn. akt: Kmp

**KOMORNIK SĄDOWY
PRZY SĄDZIE REJONOWYM W ZAWIERCIU
CZESŁAWA MAŁEK
42-400 ZAWIERCIE
UL. KS. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 21**

Wierzyciel / wnioskodawca:

Imię i nazwisko:

adres:

telefon:

Dłużnik:

Imię i nazwisko:

adres:

W N I O S E K O W Y D A N I E Z A Ś W I A D C Z E N I A

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości wyegzekwowanych i przekazanych wierzycielowi alimentów za okres:

- ostatnich dwóch miesięcy oraz *)
- za rok *)

w celu:

- ustalenia prawa do funduszu alimentacyjnego *)
- ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych *)
- uzyskania dodatku mieszkaniowego *)
- inne (wymienić jakie) :.....
- zaświadczenie jest potrzebne celem przedłożenia w
.....

.....
podpis wierzyciela / wnioskodawcy

TERMIN ODBIORU:

ODBIÓR : osobisty /poczta *

***) - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**