

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

..... dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w
Ostródzie Wojciech Wawrzynkowski
Kancelaria Komornicza nr V w Morągu

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń Alimentacyjnych w
sprawie o sygn. KMP/..... przeciwko

dłużnikowi:

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

celem przedłożenia do Ośrodka Pomocy Społecznej w.....

Proszę o wydanie zaświadczenia: (podkreślić właściwe)

- celem uzyskania świadczenia z funduszu alimentacyjnego

- celem uzyskania zasiłku rodzinnego

- inne.....

.....
Podpis przedstawiciela/ wierzyciela

Informacja:

- zaświadczenie po jego wystawieniu będzie przesłany na adres skrzynki EPUAP wskazanego
ośrodka pomocy społecznej