

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię <b>KAROLINA</b>	Nazwisko <b>NOWAK</b>
Numer PESEL <b>7 8 1 2 0 1 1 0 9 0 8</b>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2. ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW			
3. DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW			
Kod pocztowy <b>3 6 - 1 0 0</b>	Miejscowość <b>KOLBUSZOWA</b>		
Ulica	Numer domu <b>19</b>	Numer lokalu <b>1</b>	

Data wszczęcia egzekucji: **0 2 0 1 2 0 2 4**  
dd mm rrrr

Oświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od:

4. DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW			
Imię <b>JERZY</b>	Nazwisko <b>NOWAK</b>		
Numer PESEL <b>7 8 0 1 1 5 2 0 8 0 7</b>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia <b>1 5 0 1 1 9 7 8</b> <small>dd mm rrrr</small>	
Obywatelstwo <b>POLSKIE</b>			
5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)			
Kod pocztowy <b>3 6 - 1 0 5</b>	Miejscowość <b>CMOLAS</b>		
Ulica	Numer domu <b>237 B</b>	Numer lokalu	
Nazwa państwa <sup>2)</sup>		Zagraniczny kod pocztowy <sup>2)</sup>	

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

przyznanych dla:

5. DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY		
1	Imię	Nazwisko
		NOWAK
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
	0 8 0 6 1 3 1 2 3 4 5	
		Data urodzenia
		1 5 0 1 1 9 7 8
		dd mm rrrr
2	Imię	Nazwisko
	AGNIESZKA	NOWAK
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
	1 0 0 7 1 3 5 6 7 8 9	
		Data urodzenia
		1 3 0 7 2 0 1 0
		dd mm rrrr
3	Imię	Nazwisko
	KAROL	NOWAK
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
	1 7 2 6 1 5 7 6 1 5 4	
		Data urodzenia
		1 5 2 6 2 0 1 7
		dd mm rrrr
4	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
5	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr
6	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
		Data urodzenia
		dd mm rrrr

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: 1 5 1 2 2 0 2 3 | sygnatura akt: III RC 15/23  
dd mm rrrr

w wysokości miesięcznie: 1.500 zł 00 gr

### EGZEKUCJA ALIMENTÓW - OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA<sup>2)</sup>.

2) Za bezskuteczną uważa się egzekucję w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych.

Za bezskuteczną egzekucję uważa się również niemożność wszczęcia lub prowadzenia egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu:

- braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania dłużnika,
- braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

KOLBUSZOWA

(miejscowość)

2024-08-16

(data: dd / mm / rrr)

KAROLINA NOWAK

(podpis wnioskodawcy  
składającego oświadczenie)