

**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Oleśnicy**

Joanna Neumann

ul. Lwowska 31/406, 56-400 Oleśnica

tel.: 713177519, fax: 717156611

olesnica@komornikjn.pl, www.komornikjn.pl

....., dnia:

numer sprawy u komornika

Kmp JN...../

Dane wierzyciela (wnioskodawcy):

Nazwisko i imię:

Dokładny adres:

Dane dłużnika:

Nazwisko:

Imię:

(ulica /aleja /plac): nr.....

miejsowość: kod:.....

Dane alimentowanych dzieci:

1)..... PESELr

2)..... PESELr

3)..... PESELr

4)..... PESELr

5)..... PESELr

6)..... PESELr

WNIOSEK DO KOMORNIKA O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej jak wyżej wnoszę o wydanie zaświadczenia:

<input type="checkbox"/>	o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO
<input type="checkbox"/>	o bezskuteczności prowadzonego postępowania egzekucyjnego oraz o wysokości wyegzekwowanego świadczenia alimentacyjnego CELEM USTALENIA PRAWA DO ZALICZKI ALIMENTACYJNEJ
<input type="checkbox"/>	do Urzędu Gminy CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
<input type="checkbox"/>	do Urzędu Gminy CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO
<input type="checkbox"/>	Inne:

.....
(podpis wnioskodawcy)