

Wnioskodawca

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

zamieszkały:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

sygnatura akt KMP \_\_\_\_\_

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Śremie  
Karolina Wojciechowska  
Kancelaria Komornicza nr VI w Śremie  
ul. Topazowa 21/2, 63-100 Zbrudzewo

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BEZSKUTECZNEJ EGZEKUCJI ALIMENTÓW

Wnoszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego bezskuteczność egzekucji  
w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do  
alimentów od dłużnika:

\_\_\_\_\_  
(podać imię i nazwisko dłużnika, pesel oraz adres)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

w celu uzyskania świadczeń\*:

- z funduszu alimentacyjnego
- z zasiłku rodzinnego
- z programu „500+”

\* niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie proszę wysłać na mój adres zamieszkania wskazany wyżej.\*

Zaświadczenie odbiorę osobiście w kancelarii komornika.\*

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis wnioskodawcy)