

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MALBORKU
ul. Słowackiego 74 82-200 Malbork
tel./fax.: 647-27-81, 647-16-11, 647-16-08

**WNIOSEK O PODJĘCIE DZIAŁAŃ
 WOBEC DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO**

Dane osoby uprawnionej

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL*	
4. Stan cywilny	5. Obywatelstwo
6. Miejsce zamieszkania	7. Telefon

*w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

Wnoszę o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego

L.P.	Imię i nazwisko	Miejsce zameldowania	Miejsce zamieszkania
1.			

Oświadczam, że:

przekazałem/am organowi egzekucyjnemu wszelkie znane mi informacje niezbędne do prowadzenia postępowania egzekucyjnego przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej)

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o bezskuteczności egzekucji zawierające informację o stanie egzekucji, przyczynach jej bezskuteczności oraz o działaniach podejmowanych w celu wyegzekwowania zasądzonych alimentów.

POUCZENIE

∞ w przypadku bezskuteczności egzekucji osoba uprawniona może złożyć do organu właściwego wierzyciela wniosek podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego

∞ bezskuteczność egzekucji – oznacza 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 egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu:
a) braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania dłużnika,
b) braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą;

.....
 (data i podpis pracownika)

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej)