

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię LUCYNA	Nazwisko CHMIELOWIEC
Numer PESEL 8 5 0 6 1 6 5 7 1 2 3	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

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

2. ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

--

3. DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Kod pocztowy 3 6 - 1 0 0	Miejscowość KOLBUSZOWA		
Ulica		Numer domu 54	Numer lokalu

Data wszczęcia egzekucji: **1 5 0 2 2 0 2 5**
d d m m r r r r

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

4. DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW

Imię	Nazwisko CHMIELOWIEC
Numer PESEL 7 8 1 1 1 2 1 0 9 0 8	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
Data urodzenia 1 2 1 1 1 9 7 8 d d m m r r r r	
Obywatelstwo POLSKIE	

5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)

Kod pocztowy 3 6 - 1 4 7	Miejscowość NIWISKA		
Ulica		Numer domu 55	Numer lokalu
Nazwa państwa ²⁾		Zagraniczny kod pocztowy ²⁾	

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

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

przysnanych dla:

5. DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY

1	Imię MARTYNA	Nazwisko CHMIELOWIEC
	Numer PESEL 2 0 0 9 0 1 1 3 1 2 3	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ 1 3 0 1 2 0 0 9 dd mm rrrr
2	Imię WIKTOR	Nazwisko CHMIELOWIEC
	Numer PESEL 2 0 1 0 0 2 1 5 1 2 3	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ 1 5 0 2 2 0 1 0 dd mm rrrr
3	Imię KATARZYNA	Nazwisko CHMIELOWIEC
	Numer PESEL 2 0 2 2 0 1 0 1 1 2 3	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ 0 1 0 1 2 0 2 2 dd mm rrrr
4	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia dd mm rrrr
5	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia dd mm rrrr
6	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia dd mm rrrr

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: **2 0 0 6 2 0 2 4** sygnatura akt: **III RC 15/24**
dd mm rrrr

w wysokości miesięcznie: **1.800** zł **00** gr

EGZEKUCJA ALIMENTÓW - OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA²⁾

2) Za bezskuteczną uważa się egzekucję (art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów) w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych, albo postępowanie upadłościowe, w toku którego w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie otrzymano 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:

- 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.

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

KOLBUSZOWA
(miejscowość)

10-08-2025 r.
(data: dd / mm / rrr)

LUCYNA CHMIELOWIEC
(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)