

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię A n n a	Nazwisko K o w a l s k a
Numer PESEL 8 5 0 3 1 2 1 2 3 4 5	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

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

2. ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

**K o m o r n i k S a d o w y p r z y S a d z i e
R e j o n o w y m w Z i e l o n y m G r o d z i e
K a r o l i n a M a j e w s k a**

3. DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW

Kod pocztowy 1 1 - 1 1 1	Miejscowość Z i e l o n y G r ó d
Ulica u l . L i p o w a	Numer domu 7
Numer lokalu	

Data wszczęcia egzekucji: **1 5 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 T o m a s z	Nazwisko N o w i c k i
Numer PESEL 8 3 0 7 1 8 4 5 6 7 8	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
Data urodzenia 1 8 0 7 1 9 8 3 dd mm rrrr	
Obywatelstwo P O L S K I E	

5. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)

Kod pocztowy 3 6 - 1 0 0	Miejscowość K o l b u s z o w a
Ulica B r z o z o w a	Numer domu 1 4
Numer lokalu 8	
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.

przyznanych dla:

5. DANE OSOBY, KTÓREJ PRYZNANO ALIMENTY

1	Imię J u l i a	Nazwisko K o w a l s k a
	Numer PESEL 1 5 2 9 1 5 5 4 3 2 1	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia 1 5 0 9 2 0 1 5 dd mm rrrr
2	Imię M a r e k	Nazwisko K o w a l s k i
	Numer PESEL 0 9 2 5 2 1 6 7 8 9 0	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia 2 1 0 5 2 0 0 9 dd mm rrrr
3	Imię Z o f i a	Nazwisko K o w a l s k a
	Numer PESEL 0 4 2 1 0 8 1 1 2 2 3	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia 0 8 1 1 2 0 0 4 dd mm rrrr
4	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia
5	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia
6	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia

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

tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: 1 2 1 2 2 0 2 3
dd mm rrrr sygnatura akt: III RC 12 / 23

w wysokości miesięcznie: 3 0 0 0 zł 0 0 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)

10.08.2026

(data: dd / mm / rrr)

Anna Kowalska

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)