

WZÓR

OŚWIADCZENIE O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Imię i nazwisko | |
| Organ prowadzący egzekucję | Data wszczęcia egzekucji |
| | |
| w | |
| | |

| | |
|--|--------------|
| Oświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od | |
| | |
| (imię i nazwisko zobowiązanego, Numer PESEL ¹⁾ , adres zamieszkania) | |
| przyznanych dla | |
| (imię i nazwisko, Numer PESEL ¹⁾) | |
| wyrokiem sądu | w wysokości |
| | miesięcznie |
| (data, sygnatura akt) | zł _____ gr. |

| | |
|--|---|
| Egzekucja alimentów | |
| Okazała się bezskuteczna ²⁾ | |
| | |
| (miejsowość, data) | (podpis osoby składającej oświadczenie) |

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

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców – serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

²⁾ Za bezskuteczność egzekucji uważa się także brak możliwości wszczęcia egzekucji – art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 859, z późn. zm.).