

sygnatura akt KMP .....

### W N I O S E K

Wierzyciel .....

w którego imieniu występuje ..... nr tel. ....

adres zamieszkania .....

przeciwko dłużnikowi .....

adres zamieszkania dłużnika .....

Proszę o wydanie zaświadczenia:

1.  o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za okres ostatnich dwóch miesięcy oraz o wysokości otrzymanych alimentów za pośrednictwem Komornika w 202\_r. celem uzyskania świadczeń z funduszu alimentacyjnego
2.  o wysokości otrzymanych alimentów za pośrednictwem Komornika w 202\_r. celem uzyskania zasiłku rodzinnego.
3.  do stypendium szkolnego ( **wymienić za jaki okres** ).....
4.  do dodatku mieszkaniowego ( **wymienić za które miesiące** ) .....
5.  inne .....
6.  zaświadczenie odbiorę w kancelarii Komornika
7.  zaświadczenie proszę wysłać na  
adres .....

**w kwadracie zaznaczyć literą x potrzebne zaświadczenie**

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy