Sygnatura akt Kmp……….. …………..……………………………, ………………………….

 (miejscowość) (data)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Dębicy Adam Czerniak**

**Kancelaria Komornicza w Dębicy**

**ul. Kolejowa 30 B (II p.)**

**39-200 Dębica**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a w sprawie egzekucyjnej ………………………………., wnoszę o wydanie zaświadczenia:

 bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

  bezskuteczności prowadzonego postępowania egzekucyjnego oraz o wysokości wyegzekwowanego świadczenia alimentacyjnego w roku ………………..

CELEM USTALENIA PRAWA DO ZALICZKI ALIMENTACYJNEJ

 do Urzędu Gminy

CELEM USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH

do Urzędu Gminy

CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

inne …………………………………………………………………………………………........................……………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

(podpis wierzyciela)