

WNIOSEK O ZAŚWIADCZENIE W SPRAWIE ALIMENTACYJNEJ

NUMER SPRAWY U KOMORNIKA : KMP /

DANE WNIOSKODAWCY: Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy :

.....
.....

UWAGA! W PRZYPADKU ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH (NAZWISKA , ADRESU) NALEŻY WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE ZNAJDUJĄCE SIĘ NA DRUGIEJ STRONIE !!!!!

DANE ALIMENTOWANYCH: Imię, nazwisko :

.....
.....
.....

DANE DŁUŻNIKA: Imię, nazwisko:

.....

WNOSZE O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA CELEM :

(WŁAŚCIWE NALEŻY PODKREŚLIĆ)

- USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO
- USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH
- CELEM UZYSKANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO **za okres :**
- INNE (należy wskazać jakie zaświadczenie i za jaki okres) :

.....

Uwaga:

ODBIÓR ZAŚWIADCZEŃ WE WSKAZANY PRZEZ PRACOWNIA KANCELARII WTOREK PO GODZINIE 12.00

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY:

.....

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia: W/W ZAŚWIADCZENIE ODEBRAŁAM/-EM DATA I PODPIS:

.....

**TE STRONĘ WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE WCZEŚNIEJ MIMO SWOJEGO
OBOWIĄZKU NIE POINFORMOWAŁY KOMORNIKA O ZMIANIE DANYCH
OSOBOWYCH !!!!!**

Łódź, dnia

OŚWIADCZENIE :

Ja niżej podpisana/-ny oświadczam, iż uległy zmianie moje dane osobowe :

POPZEDNIE DANE (IMIE, NAZWISKO, PESEL, ADRES) :

.....
.....
.....
.....

AKTUALNE DANE (IMIE, NAZWISKO, ADRES) :

.....
.....
.....
.....

CZYTELNY PODPIS :

.....