

....., dnia

(Miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....

PESEL nr telefonu.....

pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r kodeks karny (Dz.U. Nr 88 z 1997 poz.553)- za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy.

Oświadczam, że osoba uprawniona do zaliczki alimentacyjnej:

- nie przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie albo rodzinie zastępczej,
- nie zawarł(a) związku małżeńskiego,
- nie jest uprawny(a) do zasiłku rodzinnego na własne dziecko.

Przekazałem/iam komornikowi sądowemu wszystkie znane mi istotne informacje niezbędne do prowadzenia postępowania egzekucyjnego wobec dłużnika alimentacyjnego.

DANE DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO:

imie i nazwisko.....

adres zamieszkania

adres zameldowania.....

data urodzenia..... PESEL.....

~~NIP..... nr telefonu.....~~

adres zakładu pracy.....

Informacje o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych do alimentacji względem osoby uprawnionej, na podstawie ustawy z dnia 25 lutego 1964r-Kodeks rodzinny i opiekuńczy:

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

Pozostałe informacje niezbędne do prowadzenia postępowania alimentacyjnego:

.....
.....

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)