

OŚWIADCZENIE O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW

Imię i nazwisko	
Organ prowadzący egzekucję w.....	Data wszczęcia egzekucji

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 sąduw wysokości miesięczniezł.....gr. (Data sygnatura akt)	

EGZEKUCJA ALIMENTÓW okazała się bezskuteczna ²⁾	
..... (miejscowość, 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.).

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

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