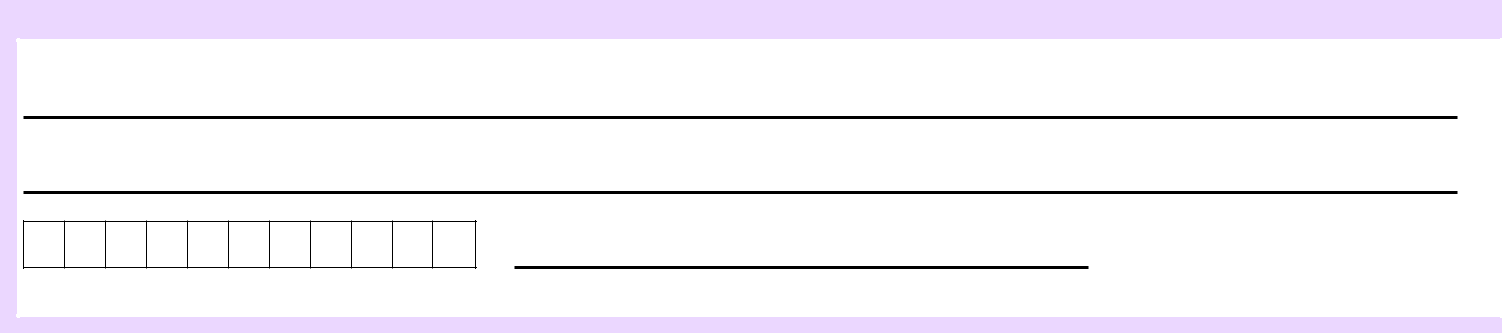
**ZFA-06**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW**

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.**



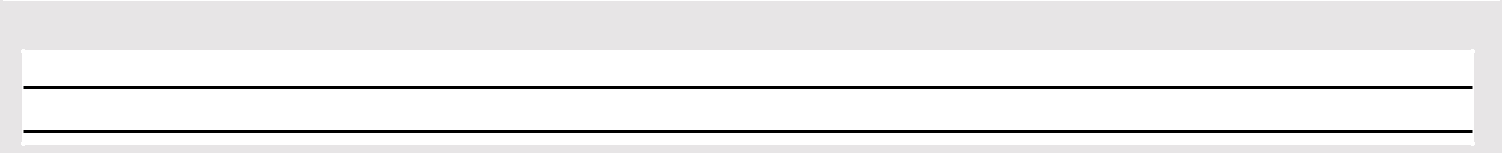
**DANE WNIOSKODAWCY**

01. Imię

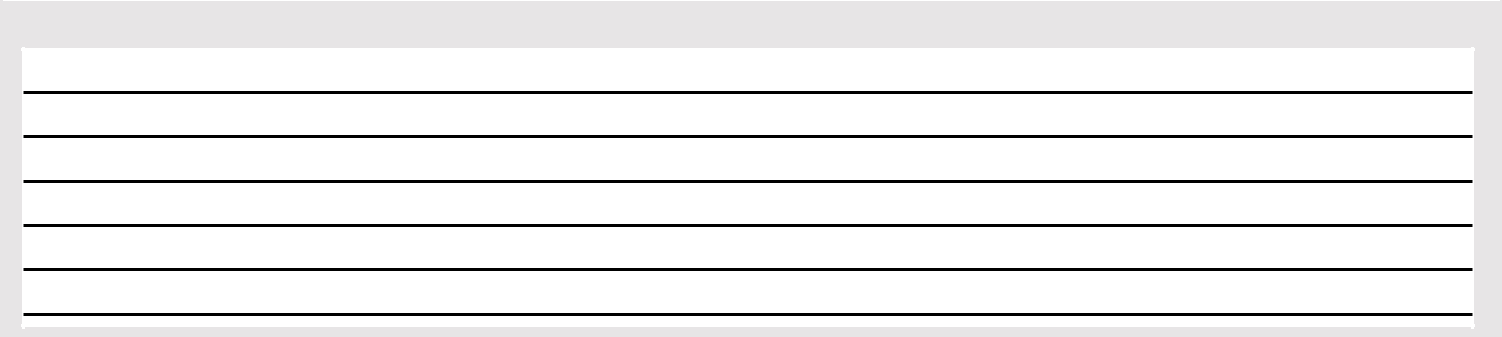
02. Nazwisko

03. Numer PESEL 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.



**WPISZ ORGAN PROWADZĄCY EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW**

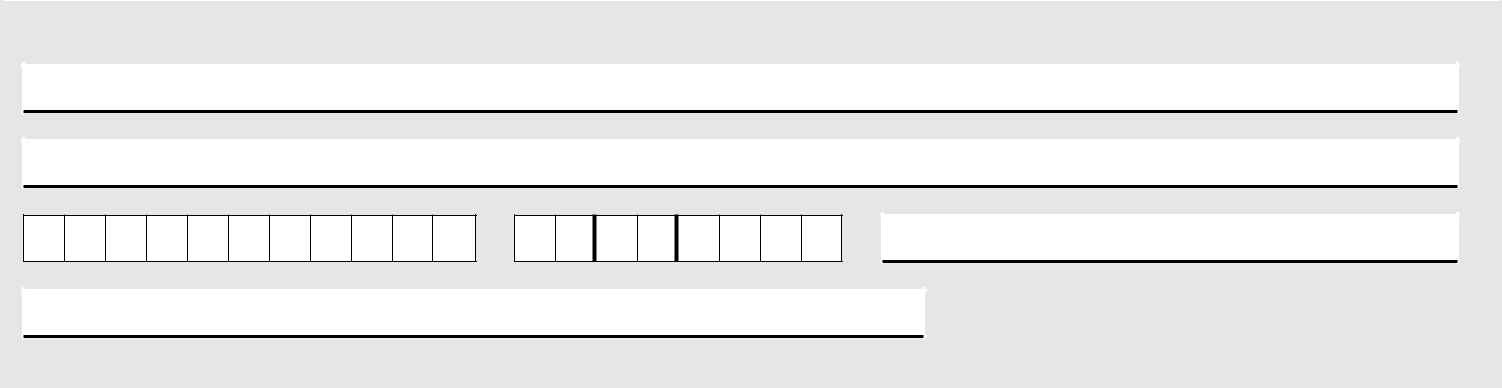


**DANE ADRESOWE ORGANU PROWADZĄCEGO EGZEKUCJĘ ALIMENTÓW**

Data (dd / mm / rrrr)

Data wszczęcia egzekucji:

**Oświadczam, że w okresie ostatnich dwóch miesięcy egzekucja alimentów należnych od:**



**DANE ZOBOWIĄZANEGO DO ALIMENTÓW**

Imię

Nazwisko

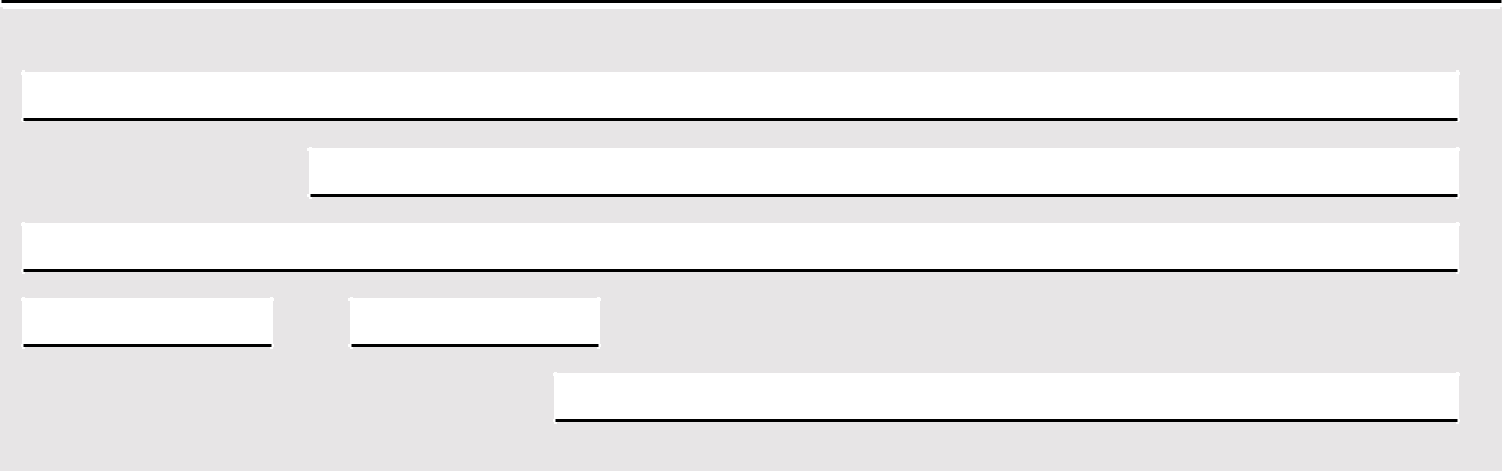
Numer PESEL Data urodzenia (dd / mm / rrrr) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

strona: 1/2 wersja: ZFA-06(2)

**ZFA-06**



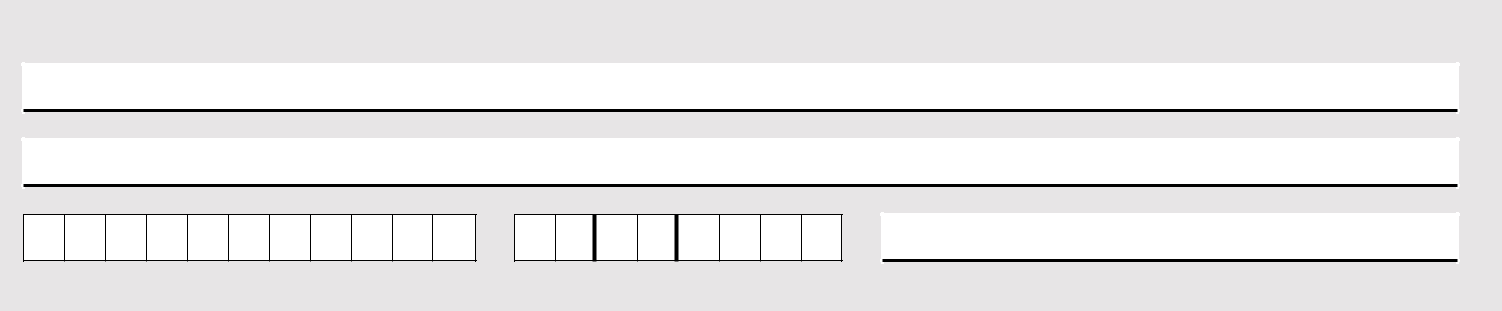
**ADRES ZAMIESZKANIA ZOBOWIĄZANEGO (jeżeli jest znany)**

Gmina / Dzielnica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| Numer domu | | | | | | |  | Numer mieszkania | | | | |
| Zagraniczny kod pocztowy (1) | | | | | | |  |  |  |  |  | Nazwa państwa (1) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

**przyznanych dla:**



**DANE OSOBY, KTÓREJ PRZYZNANO ALIMENTY**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL Data urodzenia (dd / mm / rrrr) (1) Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data (dd / mm / rrrr) | | | | | | | | |
| tytułem wykonawczym (np. wyrok sądu) z dnia: |  |  |  |  |  |  |  |  | sygnatura akt: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **,** |  |  |  |
| w wysokości miesięcznie: |  |  |  |  |  | zł gr |  | zł. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EGZEKUCJA ALIMENÓW - OKAZAŁA SIĘ BEZSKUTECZNA(1).**

1. Za bezskuteczną uważa się egzekucję (art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 489) w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych. Za bezskuteczną egzekucję uważa się również niemożność wszczęcia lub prowadzenia egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej, w szczególności z powodu: braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszania dłużnika, braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Miejscowość) | (Data: dd / mm / rrrr) | ...................................... |  |
| (Podpis wnioskodawcy |  |
|  |  | składającego oświadczenie) |  |



strona: 2/2 wersja: ZFA-06(2)