

.....  
(miejsowość, data)

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Pleszewie  
Paweł Osuch  
Kancelaria Komornicza nr II w Pleszewie  
ul. Zamkowa 1/3 (IIp)  
63-300 Pleszew

sygnatura akt KMP...../.....

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**Przedstawiciel ustawowy wierzyciela/pelnoletni wierzyciel:**

.....  
(nazwisko i imię)

zamieszkały .....  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)

**Dłużnik** .....  
(nazwisko i imię)

zamieszkały .....  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu)

Działając w imieniu wierzyciela.....  
(imię i nazwisko alimentowanego)

proszę o wydanie następującego zaświadczenia:

o bezskuteczności egzekucji za dwa ostatnie miesiące oraz za rok .....  
(celem ustalenia prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w roku.....  
(celem ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych)

o wysokości wyegzekwowanego świadczenia w okresie:  
od ..... do .....  
(celem uzyskania dodatku mieszkaniowego/stypendium/inne)

inne: .....  
.....

.....