

Kalisz dn.....

.....

.....

.....

(Imię, nazwisko, adres zamieszkania wnioskodawcy)

Syg. akt .....

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Kaliszu  
Monika Talarczyk  
62-800 Kalisz Al. Wolności 10/20

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

1. Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji\*

..... za ostatnie dwa miesiące

..... za rok .....

**w celu ubiegania się o świadczenie z funduszu alimentacyjnego.**

2. Wnoszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji\*

..... za rok .....

**w celu ubiegania się o zasiłek rodzinny.**

3. Wnoszę o wydanie zaświadczenia o dokonanych wpłatach

za okres od ..... do.....

**w celu ubiegania się o:**

..... Zasiłek MOPS

..... Stypendium socjalne

..... Dodatek mieszkaniowy

..... Inne (jakie?) .....

Zobowiązany do płacenia alimentów jest .....

.....

(podpis osoby składającej wniosek)

\*właściwe zaznaczyć