

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