

.....  
(miejsowość, data)

Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym w Koszalinie  
Sylvia Monika Szczepaniak  
ul. B.Głowackiego 6/11  
75-402 Koszalin

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

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**Przedstawiciel ustawowy wierzyciela/pełnoletni wierzyciel:**

.....  
(nazwisko i imię)

zamieszkały .....

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

**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: .....  
.....

.....  
(podpis wnioskującego)