

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku
ul. Zamkowa 12, 42-100 Kłobuck

WNIOSEK
o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego

W związku z bezskuteczną egzekucją świadczeń alimentacyjnych dla
zgodnie z art. 3 ust. 1-2 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do
alimentów składam wniosek o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego:

Dane dłużnika alimentacyjnego	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Organ prowadzący egzekucję	
Nazwa komornika	
Adres komornika	

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- 1) wyrok/postanowienie sądu zasądzającego alimenty;
- 2)
- 3)

.....
(podpis wnioskodawcy)