

**Przedstawiciel ustawy/wierzyciel:**

Świdnicy, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres)

\_\_\_\_\_  
(telefon)

**Do Komornika Sądowego  
przy Sądzie Rejonowym w Świdnicy  
Małgorzaty Walas**

### **WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych w sprawie KMP \_\_\_\_\_, przeciwko dłużnikowi \_\_\_\_\_  
celem złożenia do Ośrodka Pomocy Społecznej w \_\_\_\_\_.

Proszę o wydanie zaświadczenia:

- celem uzyskania świadczenia z funduszu alimentacyjnego
- celem uzyskania zasiłku rodzinnego
- inne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_