**Wniosek o wydanie orzeczenia**

**(wraz z ustaleniem pokrewieństwa w stosownym przypadku)**

**(□ Art. 10(1) *c)* □ Art. 10(1) *d)*)**

INFORMACJA O POUFNOŚCI I OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

*Dane osobowe gromadzone lub przekazywane na mocy Konwencji wykorzystywane są wyłącznie do celów, do jakich zostały zgromadzone lub przekazane. Organ przetwarzający takie informacje zapewnia poufność tych informacji zgodnie z prawem swojego Państwa.*

*Zgodnie z artykułem 40 organ nie ujawnia ani nie potwierdza informacji zgromadzonych lub przekazanych w zastosowaniu niniejszej Konwencji, jeżeli ustali, że mógłby w ten sposób narazić zdrowie, bezpieczeństwo lub wolność osób.*

*Organ centralny ustalił, zgodnie z artykułem 40, że informacje nie będą ujawniane.*

*W przypadku zaznaczenia tego pola informacje w punktach 2 d, e, f i g oraz 5 powinny być wpisane w punkcie Informacje Zastrzeżone na stronie wnioskodawcy niniejszego formularza.*

1. Numer referencyjny wzywającego organu centralnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dane wnioskodawcy
	1. Nazwisko/nazwiska:
	2. Imię/imiona:
	3. Data urodzenia: (dd/mm/rrrr)
	4. Adres: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e. Numery telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. Numer faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			2. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Dane osoby/osób, na rzecz której(-ych) alimenty są dochodzone lub należne

3.1. □ Alimenty są dochodzone lub należne na rzecz wnioskodawcy wymienionego powyżej

 □ Pokrewieństwo jest ustalone lub domniemane:

 Podstawa alimentów:

* pokrewieństwo □ sprawowanie opieki lub równoważny stosunek
* małżeństwo □ stosunek analogiczny do małżeństwa
* powinowactwo (określ):
* dziadek/babcia □ rodzeństwo □ wnuk/wnuczka
* inne:

**3.2. □ Alimenty są dochodzone lub należne na rzecz następującego/-ych dziecka/dzieci**

 **a. Nazwisko/nazwiska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Imię/imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)**

 □ Pokrewieństwo jest ustalone lub domniemane:

 **Podstawa alimentów:**

* pokrewieństwo □sprawowanie opieki lub równoważny stosunek

 **b. Nazwisko/nazwiska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Imię/imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)**

 □ Pokrewieństwo jest ustalone lub domniemane:

 **Podstawa alimentów:**

* pokrewieństwo □sprawowanie opieki lub równoważny stosunek

 **c. Nazwisko/nazwiska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Imię/imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)**

 □ Pokrewieństwo jest ustalone lub domniemane:

 **Podstawa alimentów:**

* pokrewieństwo □sprawowanie opieki lub równoważny stosunek

**3.3. □ Alimenty są dochodzone lub należne na rzecz następującej osoby**

 **Nazwisko/nazwiska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Imię/imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)**

 **Podstawa alimentów:**

* małżeństwo □ stosunek analogiczny do małżeństwa
* powinowactwo (określ):
* dziadek/babcia □ rodzeństwo □ wnuk/wnuczka
* inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.4. □ Jeśli alimenty są dochodzone lub należne na rzecz dodatkowych dzieci lub osób, dodatkowe dane są załączone**

**4. Dane dłużnika (pozwanego) (o ile są znane)**

* 1. **Nazwisko/nazwiska:**
	2. **Imię/imiona:**
	3. **Data urodzenia: (dd/mm/rrrr)**
	4. **osobisty numer identyfikacyjny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(w tym nazwa kraju lub jednostki terytorialnej, która wydała numer)**

* 1. **Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**f. Adres pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**g. Inne informacje, które mogą pomóc przy ustalaniu miejsca pobytu dłużnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Płatności**

 **a. Dane do elektronicznego przelewu płatności (jeśli dotyczy)**

 **Nazwa banku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NBIC:[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Adres SWIFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IBAN:[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Numer rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nazwisko posiadacza rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nr referencyjny:[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **b. Dane do płatności czekiem (jeśli dotyczy)**

 **Czek płatny na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Czek należy wysłać do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **Nr referencyjny:3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Niniejszy wniosek jest wnioskiem o wydanie orzeczenia w Państwie wezwanym, w którym:**

 **□ nie wydano orzeczenia (Artykuł 10(1) *c)*)**

 **□ uznanie i wykonanie orzeczenia nie jest możliwe lub w którym odmówiono uznania i wykonania**

**danego orzeczenia ze względu na brak podstawy do jego uznania i wykonania na mocy artykułu 20 lub z przyczyn określonych w artykule 22 *b)* lub *e)* (Artykuł 10(1) *d)*)**

**7. Alimenty / świadczenia alimentacyjne, o które ubiega się wnioskodawca[[4]](#footnote-4) (określ walutę[[5]](#footnote-5) dla każdej kwoty)**

 **□ Alimenty / świadczenia alimentacyjne**

 **Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Częstotliwość płatności**

* **tydzień □ dwa tygodnie □ miesiąc □ 3 miesiące □ 6 miesięcy**
* **rok □ inne (określ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **□ Alimenty / świadczenia alimentacyjne za okres poprzedzający wydanie orzeczenia**

 **Proszę podać datę, od której wnioskodawca ubiega się o przyznanie alimentów:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)**

 **Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Częstotliwość płatności**

* **tydzień □ dwa tygodnie □ miesiąc □ 3 miesiące □ 6 miesięcy**
* **rok □ inne (określ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Pozostałe płatności, ustalenia lub warunki**

 **Proszę wymienić: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Częstotliwość płatności**

* **tydzień □ dwa tygodnie □ miesiąc □ 3 miesiące □ 6 miesięcy**
* **rok □ inne (określ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Do wniosku załączono następujące dokumenty:**

* **świadectwo urodzenia lub jego odpowiednik**
* **potwierdzenie pokrewieństwa przez dłużnika**
* **formalne zaświadczenie potwierdzające pokrewieństwo**
* **orzeczenie wydane przez właściwy organ w sprawie pokrewieństwa**
* **wyniki badania genetycznego**
* **świadectwo adopcji**
* **świadectwo ślubu lub podobnego związku oraz data rozwodu / separacji**
* **formalne zaświadczenie potwierdzające wspólne zamieszkanie stron**
* **umowa zawarta między stronami w sprawie alimentów**
* **zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły średniej lub pomaturalnej**
* **zaświadczenie o niepełnosprawności**
* **informacje o sytuacji finansowej**
* **zestawienie zaległych płatności lub historia wpłat**
* **inne zaświadczenia zgodnie z prawem Państwa wezwanego**
* **orzeczenie Państwa wezwanego zawierające odmowę uznania i wykonania orzeczenia**

**9. □ Proszę wszcząć środki egzekucyjne po wydaniu orzeczenia**

**10. Inne informacje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11. Oświadczenie**

 **□ Niniejszy wniosek został wypełniony przez wnioskodawcę i poddany kontroli przez wzywający organ centralny.**

 **□ Niniejszy wniosek spełnia wymogi wynikające z Konwencji (Artykuł 12(2)). Informacje zawarte w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach odpowiadają i są zgodne z informacjami i dokumentami przedstawionymi przez wnioskodawcę wzywającemu organowi centralnemu. Wniosek jest przekazywany przez organ centralny w imieniu i za zgodą wnioskodawcy.**

 **Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (wielkimi literami) Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Upoważniony przedstawiciel organu centralnego (dd/mm/rrrr)**

1. Krajowy Kod Identyfikacyjny Banku [↑](#footnote-ref-1)
2. Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli jest konieczny do wykonania przelewu [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnij tylko wtedy, gdy wymaga tego Państwo wezwane. [↑](#footnote-ref-4)
5. Waluta powinna być określona za pomocą kodu ISO [↑](#footnote-ref-5)