.......................................... dnia ………..........

………………………………..........................

………………………………..........................

………………………………...........................

………………………………............................

telefon:…………………………........................

e-mail..................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania osoby składającej wniosek)

**Wniosek**

* **1. O dochodzenie świadczeń alimentacyjnych (gdy adres dłużnika jest znany).**
* **2. O poszukiwanie dłużnika (gdy adres dłużnika jest nieznany).**

podstawa prawna :

Rozporządzenie Rady (WE) Nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2008 roku

w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń

oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych

7. **Orzeczenie**

7.1. Data i numer referencyjny: …...............................................................................................

7.2. Nazwa sądu pochodzenia: …...............................................................................................

**8. Wnioskodawca**

8.1. Osoba fizyczna:

8.1.1. Nazwisko i imię (imiona): ….......................................................................................... ..

8.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: ….......................................................................

8.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego: ….............................................

8.1.4. Obywatelstwo: …....................................................................................................................

8.1.5. Zawód: ….................................................................................................................................

8.1.6. Stan cywilny: ….......................................................................................................................

**8.1.7. Adres:**

8.1.7.1 **do doręczeń** ................................................................................ ................................................................

**( w przypadku przemocy domowej art.57 ust.3 rozporządzenia (WE) nr 4/2009** )

8.1.7.2 Ulica i numer/skrytka pocztowa: ....................................................................................

8.1.7.3 Miejscowość i kod pocztowy ...........................................................................................

8.1.7.4 Państwo członkowskie

 Belgia  Bułgaria  Republika Czeska   Niemcy  Estonia  Irlandia  Grecja  Hiszpania  Francja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  Wielka Brytania  Chorwacja

**8.1.8. Telefon/adres poczty elektronicznej:** ….......................................................................

**8.1.9.**  **Osoba ta**

8.1.9.1. uzyskała pomoc prawną

..........tak ............nie

8.1.9.2. została zwolniona z kosztów i wydatków:

...........tak ............nie

|8.1.9.3. uczestniczyła w bezpłatnym postępowaniu przed organem administracyjnym wymienionym w załączniku X do rozporządzenia (WE) nr 4/2009

...........tak .............nie

**9. Pozwany – dłużnik**

9.1. Nazwisko i imię (imiona): …..................................................................................................

9.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: ….........................................................................

9.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego : ….............................................

9.4. Obywatelstwo : …....................................................................................................................

9.5. Zawód: …..................................................................................................................................

9.6. Stan cywilny: ….......................................................................................................................

9.7. Adres :........................................................................................................................................

9.7.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: …..................................................................................

9.7.2. Miejscowość i kod pocztowy: ….........................................................................................

9.7.3. Państwo członkowskie

 Belgia  Bułgaria  Republika Czeska   Niemcy  Estonia  Irlandia  Grecja  Hiszpania  Francja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  Niderlandy  Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  Szwecja  Wielka Brytania  Chorwacja

**10. Wszelkie inne informacje, które mogą** **pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego- dłużnika :** ............................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

11. **Osoba(-y), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne**

11.1. **..........** ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 8

11.2.  **..........** ta sama osoba co pozwany określony w pkt 9

11.3 ........... | wnioskodawca | ..... | pozwany |

jest przedstawicielem ustawowym reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

**11.3.1. Osoba A**

11.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona): …..........................................................................................

11.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: ….................................................................

11.3.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego : …..................................

11.3.1.4. Obywatelstwo : ….........................................................................................................

11.3.1.5. Zawód : ….......................................................................................................................

11.3.1.6. Stan cywilny : …............................................................................................................

**11.3.2. Osoba B**

11.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona): ….........................................................................................

11.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: ….................................................................

11.3.2.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego : …..................................

11.3.2.4. Obywatelstwo : ….........................................................................................................

11.3.2.5. Zawód : ….......................................................................................................................

11.3.2.6. Stan cywilny : …............................................................................................................

**11.3.3. Osoba C**

11.3.3.1. Nazwisko i imię (imiona): ….........................................................................................

11.3.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …................................................................

11.3.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego : …..................................

11.3.3.4. Obywatelstwo : ….........................................................................................................

11.3.3.5. Zawód : ….......................................................................................................................

11.3.3.6. Stan cywilny : …............................................................................................................

**13. Informacje dotyczące płatności, jeżeli z wnioskiem występuje wierzyciel**

**13.1. Płatność elektroniczna**

13.1.1. Nazwa banku i adres banku : …...................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

13.1.2. Kod identyfikacyjny banku (SWIFT/ BIC) lub inny kod bankowy: ..…...................

13.1.3. Posiadacz rachunku: ….......................................................................................................

13.1.4. Międzynarodowy numer rachunku bankowego (IBAN): …......................................

.............................................................................................................................................................

**13.2. Płatność czekiem**

13.2.1. Czek wystawiony na nazwisko: …....................................................................................

13.2.2. Czek na rzecz.......................................................................................................................

13.2.2.1. Nazwisko i imię (imiona): ….......................................................................................

**13.2.2.2. Adres:**

13.2.2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: ….......................................................................

13.2.2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy: …...........................................................................

13.2.2.2.3. Państwo: ….................................................................................................................

**Sporządzono w**: ..........................…......................data ….............................................................

**Podpis wnioskodawcy**: …............................................................................................................

Załączniki:

1. ..................................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................
5. .................................................................................................................................................
6. ..................................................................................................................................................
7. ..................................................................................................................................................