

Wrocław, dnia _____

Przedstawiciel ustawowy/wierzyciel:

(imię i nazwisko)

(adres)

(telefon)

**Do Komornika Sądowego
przy Sądzie Rejonowym
dla Wrocławia-Śródmieścia
Edyty Kargul**

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 _____