

- WZÓR -

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI

Zgodnie z art. 15 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

2. Pola „Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość” dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

ANNA

02. Nazwisko

KOWALCZYK

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

7	5	0	2	0	2	2	6	5	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani:

WPISZ ZNANE TOBIE INFORMACJE DOTYCZĄCE: IMIENIA I NAZWISKA, MIEJSCA ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIA ORAZ SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH DO ALIMENTACJI.
JEŻELI POWYŻSZE DANE NIE SĄ ZNANE WPISZ: „NIE ZNAM SYTUACJI”, „NIE WIEM GDZIE MIESZKA”, „NIE ŻYJE”, ITP.

Dłużnik alimentacyjny:

ADAM KOWALCZYK - RADOM UL. WIŚNIOWA 1, LAT - 48, BEZROBOTNY, NIE ZNAM SYTAUCJI EKONOMICZNEJ

Drugi rodzic osoby uprawnionej:

ANNA KOWALCZYK - RADOM UL. KRÓLEWSKA 1, LAT - 48, BEZROBOTNA

Rodzice dłużnika alimentacyjnego i drugiego rodzica osoby uprawnionej:

MARIA KOWALCZYK - EMERYTKA, NIE ZNAM SYTUACJI EKONOMICZNEJ, NIE ZNAM ADRESU
MARIAN KOWALCZYK - EMERYT, NIE ZNAM SYTUACJI EKONOMICZNEJ, NIE ZNAM ADRESU
ELŻBIETA I MICHAŁ MUCH - NIE ŻYJĄ

Pełnoletnie rodzeństwo osoby uprawnionej:

BRAK

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

✓ RADOM
(Miejscowość)

✓ 01.01.2023
(Data: dd/mm/rrrr)

✓ ANNA KOWALCZYK
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)