

.....

Brzozów, dnia.....

.....

.....

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy

Sygn. akt KMP...../.....

.....

Imię i nazwisko dłużnika

Proszę o wydanie zaświadczenia o: (należy zaznaczyć jakie ma być wystawione):

bezskuteczności egzekucji alimentów za dwa ostatnie **miesiące (do Funduszu alimentacyjnego)**

o dochodach uzyskanych z egzekucji za ubiegły rok kalendarzowy **(do Fun. alimentacyjnego)**

o dochodach za ubiegły rok kalendarzowy do zasiłku rodzinnego **(do zasiłku rodzinnego)**

o dochodach do stypendium za okres..... **(do stypendium)**

inne **(wymienić za jaki okres i do jakiej instytucji)**

.....

Zaświadczenie proszę wydać na rzecz:

.....PESEL.....w kwocie.....

.....PESEL.....w kwocie.....

.....PESEL.....w kwocie.....

.....PESEL.....w kwocie.....

.....

Podpis wnioskodawcy