**………………………………………………………………..**  ………………………….………......

**Imię i nazwisko, osoby składającej wniosek** Miejscowość i data

**………………………………..................................**

**Adres zamieszkania**

**………………………………..................................**

**Adres do korespondencji**

**Numer telefonu :…………………………..............**

**Wypełnić obowiązkowo**

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

**Sąd Okręgowy w Rzeszowie**

**Wydział Wizytacyjny**

**Plac Śreniawitów 3**

**35-959 Rzeszów**

**Wniosek o udzielenie pomocy**

**w sporządzeniu wniosku o uzyskanie świadczeń alimentacyjnych**

*Podstawa do złożenia wniosku: rozporządzenie Rady (WE) nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2008 r. w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych*

**Orzeczenie**

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

Nazwa sądu pochodzenia: .........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**.Wnioskodawca**

Nazwisko i imię (imiona): …......................................................................................................... Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …...................................................................................

Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego:............................................................. Obywatelstwo: ............................................................................................................................

Zawód: ......................................................................................................................................... Stan cywilny: ….............................................................................................................................

**Adres wnioskodawcy:**

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

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

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

**Dłużnik -pozwany**

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

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

Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …................................................................................... Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego zagranicznego:......................................

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

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

Zawód: …...................................................................................................................................... Stan cywilny: ..............................................................................................................................

**Adres dłużnika :**

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

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

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

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

**Wszelkie inne informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu dłużnika**  ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

***Osoba A***

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

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

Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …................................................................................... Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego zagranicznego:......................................

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

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

Zawód: …...................................................................................................................................... Stan cywilny: ..............................................................................................................................

***Osoba B***

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

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

Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …................................................................................... Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego zagranicznego:......................................

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

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

Zawód: …...................................................................................................................................... Stan cywilny: ..............................................................................................................................

***Osoba C***

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

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

Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: …................................................................................... Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego zagranicznego:......................................

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

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

Zawód: …...................................................................................................................................... Stan cywilny: ..............................................................................................................................

**Dane dotyczące rachunku bankowego na który mają być wpłacane alimenty**

Nazwa banku: …...................................................................................................................................................

Kod identyfikacyjny banku (SWIFT/BIC)…...............................................................................................................................

Posiadacz rachunku: ....................................................................................................................................................

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

**UZASADNIENIE**

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

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

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

Podpis wnioskodawcy: …......................................... data.................................................

Załączniki:

- odpis orzeczenia zasądzającego alimenty/ ugody

- wyliczenie zaległości

- dane konta bankowego

- wyciąg z orzeczenia

- odpis aktu urodzenia zupełny,

- odpis aktu małżeństwa

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

**Pouczenia**

Sąd Okręgowy w Rzeszowie – Wydział Wizytacyjny – jako organ przesyłający wnioski   
o dochodzenie roszczeń alimentacyjnych poucza, że:

1. Z chwilą złożenia wniosku należy zawiadamiać tutejszy Wydział o każdej zmianie adresu pod rygorem ujemnych skutków prawnych wynikających z pozostawienia pism przeznaczonych dla Pani/Pana w aktach ze skutkiem doręczenia wysłanych na dotychczasowy adres,
2. Dopóki do tutejszego Sądu nie wpłyną prawidłowo sporządzone wymagane dokumenty i druki, sprawa o uzyskanie alimentów w trybie Rozporządzenia Rady 4/2009 nie zostanie rozpoczęta**,**
3. Jeżeli nie będę wykazywał/-a/ zainteresowania sprawą, odpowiadał /-a/ na pisma Sądu Okręgowego w Rzeszowie oraz organów zagranicznych prowadzących postępowanie we wskazanym terminie to wówczas Sąd Okręgowy w Rzeszowie może zamknąć sprawę i poinformować o tym fakcie urzędy zagraniczne,
4. Sąd Okręgowy w Rzeszowie, jest tylko organem pośredniczącym w egzekucji alimentów, a organem docelowym, który prowadzi postępowanie egzekucyjne jest właściwy urząd na terenie państwa, gdzie przebywa dłużnik,
5. Wszystkie pisma do organów przyjmujących wnioski o uzyskanie alimentów w trybie Rozporządzenia Rady (WE) nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2008r. w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych, dla realizacji alimentów z zagranicy, przesyłane być mogą jedynie za pośrednictwem właściwego dla mojego miejsca zamieszkania sądu okręgowego.

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

miejscowość, data podpis wnioskodawcy