**Załącznik nr 1 do Karty usługi**

**INFORMACJA O WYGAŚNIĘCIU OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO 64/K/UU/SR**

**-WZÓR-**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …........................... dnia .................................  (miejscowość i data) |
|  | Sąd Rejonowy w …………………………….  Wydział Rodziny i Nieletnich |
|  | Powód: ……………………………...………………... (imię i nazwisko)  ………………………………………………. (adres zamieszkania)  ………………………………………….……. (PESEL lub NIP) |
|  | Pozwany[[1]](#footnote-1):  *……………………………...………………...* (imię i nazwisko)  *……………………………………………….* (adres zamieszkania) |
| Wartość przedmiotu sporu ……………………………………... |  |

**Pozew o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego**

Wnoszę o:

1. Ustalenie, że obowiązek alimentacyjny powoda wobec pozwanego, ustalony ugodą / wyrokiem\* Sądu Rejonowego z dnia ......................., sygn. akt................. wygasł   
z dniem ..............................;

2. Zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu według norm przepisanych;

3. Rozpoznanie powództwa także pod nieobecność strony powodowej;

4. Ponadto oświadczam, iż strony:

\* podjęły próbę mediacji z wynikiem ………………………………

\* nie podjęły mediacji lub innego pozasądowego sposobu rozwiązania sporu z powodu ………………………………………………………………… .

**Uzasadnienie** .......................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(w uzasadnieniu należy wykazać, iż w przedmiotowej sprawie nastąpiła zmiana stosunków, przez którą należy rozumieć wszelkie zmiany w statusie ekonomicznym / prawnym stron powodujące podstawę do żądania ustania obowiązku alimentacyjnego)

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

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

1. dowód uiszczenia opłaty od pozwu,

2. dowody wymienione w treści uzasadnienia (jeżeli nie zostały wskazane w uzasadnieniu żadne dowody i nie są one załączane, punkt ten należy przekreślić),  
3. odpis pozwu z załącznikami.

\* *(niepotrzebne skreślić)*

1. Jeżeli pozwany jest reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego, należy oprócz danych pozwanego podać także dane przedstawiciela ustawowego i jego adres. [↑](#footnote-ref-1)