ZAŁĄCZNIK NR 1

DO OŚWIADCZENIA RODZINY ZASTĘPCZEJ/PROWADZĄCEGO RODZINNY DOM DZIECKA

W SPRAWIE ALIMENTÓW NA RZECZ DZIECKA:

…… (imię i nazwisko dziecka)

Informacja OPS: *Załącznik należy wypełnić, jeśli rodzic biologiczny dziecka ma zasądzone alimenty i* ***nie wywiązuje się z obowiązku alimentacyjnego***

Część I

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE EGZEKUCJI NALEŻNOŚCI

1. **Oświadczam, że w związku z brakiem wywiązywania się z obowiązku alimentacyjnego przez :**

☐ matkę biologiczną

☐ ojca biologicznego

prowadzona jest egzekucja alimentów przez Komornika Sądowego:

☐ TAK (dane Komornika Sądowego wraz z adresem) ……....
……

☐ NIE

2. **W przypadku braku prowadzenia egzekucji przez Komornika Sądowego oświadczam, że:**

☐ złożę wniosek egzekucyjny u Komornika Sądowego

☐ nie złożę wniosku egzekucyjnego u Komornika Sądowego

Na podstawie art. 112^1 § 1 pkt 1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego *„obowiązek i prawo wykonywania bieżącej pieczy nad dzieckiem: umieszczonym w pieczy zastępczej, jego wychowania i reprezentowania w tych sprawach, a w szczególności w* ***dochodzeniu świadczeń przeznaczonych na zaspokojenie jego potrzeb, należą do rodziny zastępczej, prowadzącego rodzinny dom dziecka*** *albo kierującego placówką opiekuńczo-wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo-terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym".*

Część II

DANE NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA WNIOSKU PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH DO KOMORNIKA SĄDOWEGO W ZWIĄZKU Z BRAKIEM ALIMENTACJI

Informacja OPS: *Część II należy wypełnić wyłącznie, jeżeli rodzina zastępcza nie założyła wniosku egzekucyjnego u Komornika Sądowego oraz brak jest deklaracji o dokonaniu powyższego*

DANE DOTYCZĄCE MATKI (pola należy pozostawić puste, jeżeli „nie dotyczy")

1. **Wnoszę o zgłoszenie Komornikowi Sądowemu następujących należności:**

a) alimenty zaległe od dnia ……..……..…..…. do dnia ……..……..……
w łącznej kwocie ……..

b) alimenty bieżące od dnia ……..……. w miesięcznej kwocie po ……
wraz z zasądzonymi odsetkami zgodnie z wyrokiem

DANE DOTYCZĄCE OJCA (pola należy pozostawić puste, jeżeli „nie dotyczy”)

2. Wnoszę o zgłoszenie Komornikowi Sądowemu następujących należności:

a) alimenty zaległe od dnia …….…….…..…..…. do dnia …….……..……
w łącznej kwocie ……..

b) alimenty bieżące od dnia ……..……. w miesięcznej kwocie po …… wraz z zasądzonymi odsetkami zgodnie z wyrokiem

Wyegzekwowane należności proszę przekazać przelewem bankowym:

..... (nazwa banku).

<u>Zobowiązuje się do powiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach o każdej wpłacie, którą rodzic biologiczny dokona dobrowolnie na rzecz dziecka po złożeniu niniejszego oświadczenia*.</u>

*Nie dotyczy rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinny dom dziecka, które we własnym zakresie wszczęły egzekucję u Komornika Sądowego, tj. bez udziału OPS Gliwice.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Gliwice, ... (data)	(podpis rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka)