

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΥ ΣΕ ΥΠΟΘΕΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ [άρθρα 20 και 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου της 18ης Δεκεμβρίου 2008] για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής [1]

## ΠΡΟΣΟΧΗ

**Να εκδοθεί από το δικαστήριο προέλευσης**

**Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός είναι εκτελεστά στο κράτος μέλος προέλευσης**

**Να αναφερθούν αποκλειστικά οι πληροφορίες που περιέχονται στην απόφαση ή το δικαστικό συμβιβασμό ή γνωστοποιήθηκαν στο δικαστήριο προέλευσης**

## 1. Φύση της πράξης

Απόφαση:

Δικαστικός συμβιβασμός:

Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς:

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός αναγνωρίζεται και είναι εκτελεστή(-ός) σε άλλο κράτος μέλος χωρίς να είναι δυνατό να προσβληθεί η αναγνώρισή της (του) και χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε κήρυξη της εκτελεστότητάς της (του) [άρθρα 17 και 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

## 2. Δικαστήριο προέλευσης

## 2.1. Ονομασία:

## 2.2. Διεύθυνση

2.2.1. Οδός και αριθμός/αριθμός ταχυδρομικής θυρίδας:

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

## 2.2.3. κράτος μέλος:

Βέλγιο

Κροατία

Αυστρία

Βουλγαρία

Ιταλία

Πολωνία

Τσεχική Δημοκρατία

Κύπρος

Πορτογαλία

Γερμανία

Λεττονία

Ρουμανία

Εσθονία

Λιθουανία

Σλοβενία

Ιρλανδία

Λουξεμβούργο

Σλοβακία

Ελλάδα

Ουγγαρία

Φινλανδία

Ισπανία

Μάλτα

Σουηδία

Γαλλία

Κάτω Χώρες

## 2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

### 3. Ενάγων(-οντες) (\*) (\*\*)

#### 3.1. Πρόσωπο Α

3.1.1. Ονοματεπώνυμο:

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.1.4.3. Χώρα:

3.1.5. Επωφελήθηκε

3.1.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

3.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

Ναι Όχι

3.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

Ναι Όχι

#### 3.2. Πρόσωπο Β

3.2.1. Ονοματεπώνυμο:

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.2.4.3. Χώρα:

---

(<sup>1</sup>) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

(<sup>2</sup>) Εάν οι διάδικοι δεν χαρακτηρίζονται ως ενάγων ή εναγόμενος στην απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό, να αναφερθεί ποιος είναι ο ενάγων και ποιος ο εναγόμενος.<sup>(\*)</sup> Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

3.2.5. Επωφελήθηκε

3.2.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

3.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

Ναι Όχι

3.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

Ναι Όχι

3.3. Πρόσωπο Γ

3.3.1. Ονοματεπώνυμο:

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.3.4.3. Χώρα:

3.3.5. Επωφελήθηκε

3.3.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

3.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

Ναι Όχι

3.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 :

Ναι Όχι

4. Εναγόμενος(οι)

4.1. Πρόσωπο Α

4.1.1. Ονοματεπώνυμο:

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.1.4.3. Χώρα:

4.1.5. Επωφελήθηκε

4.1.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

4.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα

Ναι Όχι

4.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009

Ναι Όχι

#### 4.2. Πρόσωπο Β

4.2.1. Ονοματεπώνυμο:

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.2.4.3. Χώρα:

4.2.5. Επωφελήθηκε

4.2.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

4.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

Ναι Όχι

4.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

Ναι Όχι

#### 4.3. Πρόσωπο Γ

4.3.1. Ονοματεπώνυμο:

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης:

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης:

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

4.3.4.3. Χώρα:

4.3.5. Επωφελήθηκε

4.3.5.1. νομικής αρωγής:

Ναι Όχι

4.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

Ναι Όχι

4.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

Ναι Όχι

## 5. Διατακτικό της απόφασης/του δικαστικού συμβιβασμού

### 5.1. Νόμισμα

Ευρώ (EUR)

Λεβ (BGN)

Τσεχική κορόνα (CZK)

Κούνα (HRK)

Φιορίνι (HUF)

Ζλότι (PLN)

Ρουμανικό λέου (RON)

Σουηδική κορόνα (SEK)

Άλλο (διευκρινίσατε τον κωδικό ISO):

### 5.2. Αξίωση διατροφής (\*)

#### 5.2.1. Αξίωση διατροφής Α

##### 5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

**από:**

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

#### 5.2.1.2 Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

#### 5.2.1.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος):	Ποσό:

(\*) Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

#### 5.2.1.4. Περιοδική καταβολή ποσού

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

#### 5.2.1.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

#### 5.2.1.6. Τόκος

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

#### 5.2.1.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.1.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

## 5.2.2. Αξίωση διατροφής Β

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

**από:**

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

5.2.2.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

<b>Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος):</b>	<b>Ποσό:</b>

5.2.2.4. Περιοδική καταβολή ποσού

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

5.2.2.6. Τόκοι(αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.2.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.2.3. Αξίωση διατροφής Γ

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

**από:**

(ονοματεπώνυμο)

στον:

(ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

(ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

**5.2.3.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις:**

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό:

5.2.3.4. Περιοδική καταβολή ποσού

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής:

Ενδεχομένως, έως: ... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις (ημέρα/μήνας/έτος)

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

5.2.9.6. Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείσθε να αναφέρετε το επιτόκιο:

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.3.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.3. Έξοδα

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός προβλέπει ότι ο

(ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους:

στον:

(ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων:

Έγινε στ :

στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή ή/και σφραγίδα του δικαστηρίου προέλευσης: