

ZAŁĄCZNIK VII

FORMULARZ WNIOSKU W POSTĘPOWANIU O UZYSKANIE LUB ZMIANĘ ORZECZENIA W SPRAWIE ZOBOWIĄZAŃ ALIMENTACYJNYCH

(art. 56 i 57 rozporządzenia Rady (WE) nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2009 r. w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych⁽¹⁾)

CZĘŚĆ A: Wypełnia wzywający organ centralny

1. Wniosek

Wniosek o uzyskanie orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. c)

Wniosek o uzyskanie orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. d)

Wniosek o zmianę orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. e)

Wniosek o zmianę orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. f)

Wniosek o zmianę orzeczenia (art. 56 ust. 2 lit. b)

Wniosek o zmianę orzeczenia (art. 56 ust. 2 lit. c)

2. Wzywający organ centralny

2.1. Nazwa:

2.2. Adres

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

2.2.3. Państwo członkowskie:

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	

2.3. Telefon/faks/adres poczty elektronicznej:

2.4. Faks:

2.5. E-mail:

2.6. Numer referencyjny wniosku:

Wniosek należy rozpatrzyć razem z wnioskiem/wnioskami oznaczonym(-i) następującym(-i) numerem(-ami) referencyjnym(-i):

⁽¹⁾ Dz.U. L 7 z 10.1.2009, s. 1.

2.7. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie sprawy

2.7.1. Nazwisko i imię (imiona):

2.7.2. Numer telefonu:

2.7.3. Adres poczty elektronicznej:

3. Wezwany organ centralny

3.1. Nazwa:

3.2. Adres

3.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

3.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

3.2.3. Państwo członkowskie:

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	

4. Dokumenty załączone (*) do wniosku, w odpowiednim przypadku

Decyzja wezwanego państwa członkowskiego, o odmowie uznania orzeczenia lub stwierdzenie wykonalności orzeczenia

Odpis orzeczenia, które ma zostać zmienione

Wyciąg z orzeczenia, które ma zostać zmienione

Dokument(-y) poświadczający(-e) zmianę dochodów lub wszelkie inne zmiany okoliczności

Akt(-y) urodzenia lub dokument równorzędny

Uznanie ojcostwa przez dłużnika

Dokument(-y) poświadczający(-e) ojcostwo biologiczne

Orzeczenie właściwego organu w sprawie ojcostwa

Wyniki badań genetycznych

Świadectwo przysposobienia

Akt małżeństwa lub akt dotyczący równorzędnego stosunku

Dokument(-y) poświadczający(-e) datę rozwodu/separacji

Dokument(-y) poświadczający(-e) wspólne miejsce zamieszkania stron

Zaświadczenie(-a) o uczęszczaniu do szkoły

Dokument(-y) poświadczający(-e) sytuację finansową

Inne (proszę określić):

(*) Proszę zaznaczyć właściwe pola i ponumerować dokumenty w kolejności, w jakiej są załączone.

Łączna liczba dokumentów załączonych do formularza wniosku:

Sporządzono w:

dnia:

(dd/mm/rrrr)

Nazwisko i podpis upoważnionego urzędnika wzywającego organu centralnego:

CZĘŚĆ B: Wypełnia wnioskodawca lub, w odpowiednim przypadku, osoba/organ upoważniony we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu wnioskodawcy

5. Wniosek

5.1. Wniosek o wydanie orzeczenia

5.1.1. Nie ustalono ojcostwa

5.1.2. Nie wydano żadnego orzeczenia

5.1.3. Uznanie i stwierdzenie wykonalności istniejącego orzeczenia nie jest możliwe

5.1.4. Kwota, o którą wystąpiono:

5.2. Wniosek o zmianę orzeczenia

5.2.1. Orzeczenie zostało wydane w wezwanym państwie członkowskim

5.2.2. Orzeczenie zostało wydane w państwie innym niż wezwane państwo członkowskie

5.2.3. Data (dd/mm/rrrr) i numer referencyjny orzeczenia

Please note that the date should be given in the requested format (day-month-full year).

5.2.4. Nazwa sądu pochodzenia:

5.2.5. Zmiana okoliczności:

Zmiana dochodów:

osoby/osób, na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne

osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne

dłużnika

zmiana kosztów i obciążeń:

osoby/osób, na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne

osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne

dłużnika

zmiana sytuacji dziecka (lub dzieci):

zmiana stanu cywilnego:

osoby/osób, na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te

są należne

osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne dłużnika

Inne (proszę określić):

5.2.6. Zmiana(-y) będąca(-e) przedmiotem wniosku:

Zwiększenie kwoty świadczeń alimentacyjnych:

Kwota alimentów powinna zostać zwiększona o (proszę wskazać):

Nowa kwota alimentów powinna wynosić (proszę wskazać):

Waluta

euro (EUR)

forint (HUF)

korona szwedzka (SEK)

lew (BGN)

funt szterling (GBP)

złoty (PLN)

korona czeska (CZK)

kuna (HRK)

lej rumuński (RON)

Inne (proszę określić):

Zmniejszenie kwoty świadczeń alimentacyjnych:

Kwota alimentów powinna zostać zmniejszona o (proszę wskazać):

Nowa kwota alimentów powinna wynosić (proszę wskazać):

Waluta

euro (EUR)

forint (HUF)

korona szwedzka (SEK)

lew (BGN)

funt szterling (GBP)

złoty (PLN)

korona czeska (CZK)

kuna (HRK)

lej rumuński (RON)

Inne (proszę określić):

zmiana częstotliwości płatności (proszę wskazać):

zmiana warunków płatności (proszę wskazać):

zmiana charakteru płatności (proszę wskazać):

ustanie zobowiązania alimentacyjnego (proszę wskazać):

Inne (proszę określić):

6. Wnioskodawca

6.1. Nazwisko i imię (imiona):

6.2. Adres

Adres wskazany poniżej jest adresem zamieszkania wnioskodawcy.

Sytuacja wnioskodawcy dotyczy przemocy domowej. Adres wskazany poniżej jest adresem do doręczeń:

(nazwisko i imię (imiona)) (*)

6.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

6.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

6.2.3. Państwo członkowskie

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	

6.3. Telefon/adres poczty elektronicznej:

6.4. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia

(*) Prawo krajowe wezwanego państwa członkowskiego może jednak zawierać wymóg, do celów proceduralnych, zgodnie z którym wnioskodawca powinien wskazać swój adres zamieszkania (zob. art. 57 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 4/2009).

6.5. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (**):

6.6. Obywatelstwo:

6.7. Zawód:

6.8. Stan cywilny:

6.9. W odpowiednim przypadku nazwisko, imię (imiona) i adres przedstawiciela powoda (adwokata/radcy prawnego itd.):

7. Pozwany

7.1. Nazwisko i imię (imiona):

7.2. Adres (*):

7.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

7.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

7.2.3. Państwo członkowskie

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	

7.3. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (*):

7.4. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (*):

7.5. Obywatelstwo (*):

(*) W odpowiednich przypadkach i jeśli dane te są dostępne.

(**) Jeśli dane te są dostępne.

7.6. Zawód (*):

7.7. Stan cywilny:

8. Wszelkie inne informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego:

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

9.1. ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 6

9.2. ta sama osoba co pozwany określony w pkt 7

9.3.

wnioskodawca

pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (**) reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

9.3.1. Osoba A

9.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona):

9.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

9.3.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego:

9.3.1.4. Obywatelstwo:

9.3.1.5. Zawód:

9.3.1.6. Stan cywilny:

(¹) Jeśli dane te są dostępne.

(²) Jeżeli osób tych jest więcej niż trzy, należy dołączyć dodatkowy arkusz.

(³) Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

(⁴) Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

9.3.1.7. Zobowiązania alimentacyjne wynikają ze stosunku:
rodzicielskiego (proszę wskazać):

małżeńskiego
analogicznego do małżeńskiego
powinowactwa (proszę wskazać):

Inne (proszę określić):

9.3.2. Osoba B

9.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona):

9.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

9.3.2.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego:

9.3.2.4. Obywatelstwo:

9.3.2.5. Zawód(*):

9.3.2.6. Stan cywilny(*):

(*) Jeśli dane te są dostępne.

9.3.2.7. Zobowiązania alimentacyjne wynikają ze stosunku:
rodzicielskiego (proszę wskazać):

małżeńskiego
analogicznego do małżeńskiego
powinowactwa (proszę wskazać):

Inne (proszę określić):

9.3.3. Osoba C

9.3.3.1. Nazwisko i imię (imiona):

9.3.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

9.3.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego:

9.3.3.4. Obywatelstwo:

9.3.3.5. Zawód(*):

9.3.3.6. Stan cywilny(*):

9.3.3.7. Zobowiązania alimentacyjne wynikają ze stosunku:
rodzicielskiego (proszę wskazać):

małżeńskiego
analogicznego do małżeńskiego
powinowactwa (proszę wskazać):

Inne (proszę określić):

(*) Jeśli dane te są dostępne.

10. Dłużnik

10.1. ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 6

10.2. ta sama osoba co pozwany określony w pkt 7

10.3.

wnioskodawca

pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (***) reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

10.3.1. Nazwisko i imię (imiona):

10.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

10.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego:

10.3.4. Obywatelstwo:

10.3.5. Zawód:

10.3.6. Stan cywilny:

10.3.7. Zobowiązania alimentacyjne wynikają ze stosunku:

rodzicielskiego (proszę wskazać):

małżeńskiego

analogicznego do małżeńskiego

powinowactwa (proszę wskazać):

Inne (proszę określić):

11. Informacje o sytuacji finansowej osób, których dotyczy wniosek (proszę wskazać informacje istotne do celów uzyskania orzeczenia lub jego zmiany)

11.1. Waluta

euro (EUR)

funt szterling (GBP)

lej rumuński (RON)

forint (HUF)

złoty (PLN)

inna (proszę wskazać kod ISO):

korona szwedzka (SEK)

korona czeska (CZK)

lew (BGN)

kuna (HRK)

(¹) Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

(^{**}) If available.

Jeśli dane te są dostępne.

11.2. Osoba (osoby), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne oraz główna osoba sprawująca opiekę nad tą osobą (tymi osobami)

11.2.1. Dochody brutto

w skali miesięcznej w skali rocznej	głównej osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne	małżonka lub obecnego(-ej) partnera (partnerki) głównej osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba A)	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba B)	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba C)
pensje (w tym świadczenia rzeczowe), emerytury, zasiłki inwalidzkie i inne zasiłki, renty, renty dożywotnie, zasiłki dla bezrobotnych					
wynagrodzenie za pracę inne niż pensja					
dochody z papierów wartościowych i kapitału oraz nieruchomości					
inne źródła dochodów					
OGÓŁEM					

11.2.2. Koszty i obciążenia:

w skali miesięcznej w skali rocznej	głównej osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne	małżonka lub obecnego(-ej) partnera (partnerki) głównej osoby sprawującej opiekę nad osobą (osobami), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba A)	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba B)	osoby, na rzecz której mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której świadczenia te są należne (osoba C)
podatki					
składki ubezpieczeniowe, obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne i pracownicze					
czynsz/koszty współwłasności, spłata kredytów mieszkaniowych					
wydatki na żywność i odzież					
koszty leczenia					
świadczenia płacone na rzecz osoby trzeciej na mocy zobowiązania prawnego lub wydatki na inne osoby pozostające na utrzymaniu, których nie dotyczy wnioszek					
koszty nauki dzieci					
spłata kredytów, inne zadłużenie					
inne wydatki					
OGÓŁEM					

11.2.3. Inne składniki majątku

11.3. Dłużnika

11.3.1. Dochody brutto

w skali miesięcznej w skali rocznej	Dłużnik	obecny(-a) małżonek lub partner (partnerka) dłużnika
pensje (w tym świadczenia rzeczowe), emerytury, zasiłki inwalidzkie i inne zasiłki, renty, renty dożywotnie, zasiłki dla bezrobotnych		
wynagrodzenie za pracę inne niż pensja		
dochody z papierów wartościowych i kapitału oraz nieruchomości		
inne źródła dochodów		
OGÓŁEM		

11.3.2. Koszty i obciążenia:

w skali miesięcznej w skali rocznej	Dłużnik	obecny(-a) małżonek lub partner (partnerka) dłużnika
podatki		
składki ubezpieczeniowe, obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne i pracownicze		
czynsz/koszty współwłasności, spłata kredytów mieszkaniowych		
wydatki na żywność i odzież		
koszty leczenia		
świadczenia płacone na rzecz osoby trzeciej na mocy zobowiązania prawnego lub wydatki na inne osoby pozostające na utrzymaniu, których nie dotyczy wnioszek		
koszty nauki dzieci		
spłata kredytów, inne zadłużenie		
inne wydatki		
OGÓŁEM		

11.3.3. Inne składniki majątku

12. Informacje dotyczące płatności, jeżeli z wnioskiem występuje wierzyciel

12.1. Płatność elektroniczna

12.1.1. Nazwa banku:

12.1.2. Kod identyfikacyjny banku (SWIFT) lub inny odpowiedni kod bankowy:

12.1.3. Posiadacz rachunku:

12.1.4. Międzynarodowy numer rachunku bankowego (IBAN):

12.2. Płatność czekiem

12.2.1. Czek wystawiony na nazwisko:

12.2.2. Czek na rzecz

12.2.2.1. Nazwisko i imię (imiona):

12.2.2.2. Adres:

12.2.2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

12.2.2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

12.2.2.2.3. Państwo:....

13. Informacje dodatkowe (w odpowiednich przypadkach):

Sporządzono w :

dnia:

(dd/mm/rrrr)

Podpis wnioskodawcy:

lub, w odpowiednich przypadkach:

Nazwisko i podpis osoby/organu upoważnionego we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu powoda: