

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia

.....
(adres zamieszkania)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Legionowie Magdalena Kalicka-Rutkowska
Kancelaria Komornicza nr VII w Legionowie
05-120 Legionowo, ul. Warszawska 29A/2**

Sygnatura sprawy KMP.....

Wniosek

Proszę o wydanie zaświadczenia niezbędnego do ubiegania się **(właściwe zaznaczyć)**:

- Fundusz Alimentacyjny (za 2 miesiące, za rok)
- Zasiłek rodzinny (za rok.....)
- Dodatek mieszkaniowy (za okres)
- Stypendium socjalne (za okres)
- Inne (jakie, za okres.....)

Zobowiązany do płacenia alimentów jest
(imię i nazwisko dłużnika)

.....
(podpis)