

Konin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Koninie
Magdalena Królikowska-Wydrzyńska**

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 jaki okres?.....)
- Stypendium socjalne (za jaki okres?.....)
- Inne (jakie, za jaki okres.....)

Zobowiązany do płacenia alimentów jest
(imię i nazwisko dłużnika)

.....
(podpis)