Wniosek o uznanie
lub o uznanie i wykonanie orzeczenia

APPLICATION FOR RECOGNITION OR RECOGNITION AND ENFORCEMENT

**(**🞏Artykuł **10(1) *a)*** 🞏 **Artykuł 10(2) *a)*** 🞏 **Artykuł 30)**

**INFORMACJA O POUFNOŚCI I OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

***Dane osobowe gromadzone lub przekazywane na mocy Konwencji należy wykorzystywać wyłącznie do celów, do jakich zostały zgromadzone lub przekazane. Organ przetwarzający te dane zapewnia ich poufność zgodnie z prawem swojego państwa.***

***Zgodnie z artykułem 40 organ nie ujawnia ani nie potwierdza informacji zgromadzonych lub przekazanych w zastosowaniu niniejszej Konwencji, jeżeli ustali, że mógłby w ten sposób narazić zdrowie, bezpieczeństwo lub wolność osób.***

🞏 ***Organ centralny ustalił zgodnie z artykułem 40, że informacje nie będą ujawniane ani potwierdzane. Jeżeli zaznaczono to pole, informacji w punktach 2 litera d, e, f i g oraz 5 można udzielać wyłącznie w polu Informacje zastrzeżone na stronie Wnioskodawcy tego formularza.***

# Numer referencyjny wzywającego organu centralnego:

# Dane wnioskodawcy

**Wnioskodawcą jest:**

* **Osoba, na rzecz której dochodzone lub należne są świadczenia alimentacyjne**
* **Przedstawiciel osoby, na rzecz której dochodzone lub należne są świadczenia alimentacyjne**
* **Dłużnik**
* **Przedstawiciel dłużnika**
	+ 1. **Nazwisko/nazwiska:**
		2. **Imię/imiona:**
		3. **Data urodzenia:**[[1]](#footnote-1) **(dd/mm/rrrr)**

**lub**

* + 1. **Nazwa instytucji publicznej:**
		2. **Nazwisko/nazwiska osoby kontaktowej:**
		3. **Imię/imiona osoby kontaktowej:**
		4. **Adres:**
		5. Numery telefonu:
		6. Numer faksu:
		7. E-mail:

# Dane osoby, na rzecz której dochodzone lub należne są świadczenia alimentacyjne

## 🞏 Świadczenia alimentacyjne są dochodzone lub należne na rzecz wymienionego powyżej wnioskodawcy

**Podstawa świadczeń alimentacyjnych:**

🞏 stosunek rodzicielski 🞏 *opieka zastępcza* lub stosunek równoważny

🞏 małżeństwo 🞏 stosunek równoważny do małżeństwa

🞏 powinowactwo (proszę określić):

🞏 dziadkowie 🞏 rodzeństwo 🞏 wnuk

🞏 inne:

## 🞏 Świadczenia alimentacyjne są dochodzone lub należne na rzecz następującego(-ych) dziecka/dzieci

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

### Podstawa świadczeń alimentacyjnych:

🞏 stosunek rodzicielski 🞏 *opieka zastępcza* lub stosunek równoważny

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

### Podstawa świadczeń alimentacyjnych:

🞏 stosunek rodzicielski 🞏 *opieka zastępcza* lub stosunek równoważny

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

### Podstawa świadczeń alimentacyjnych:

🞏 stosunek rodzicielski 🞏 *opieka zastępcza* lub stosunek równoważny

## 🞏 Świadczenia alimentacyjne są dochodzone lub należne na rzecz następującej osoby

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

### Podstawa świadczeń alimentacyjnych:

🞏 małżeństwo 🞏 stosunek równoważny do małżeństwa

🞏 powinowactwo (proszę określić):

🞏 dziadkowie 🞏 rodzeństwo 🞏 wnuk

🞏 inne:

## 🞏 Świadczenia alimentacyjne są dochodzone lub należne na rzecz dodatkowych dzieci lub osób, dodatkowe dane zostały dołączone

## Dane dłużnika (jeżeli są znane)

## 🞏 osoba ta jest tożsama z osobą wnioskodawcy określonego powyżej

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Data urodzenia: (dd/mm/rrrr)

### Adres zamieszkania:

### Adres do korespondencji:

## Jeżeli dłużnik jest wnioskodawcą, dane (jeżeli są one znane i jest to celowe) przedstawiciela osoby/osób, na rzecz której(-ych) dochodzone lub należne są świadczenia alimentacyjne

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

### Adres:

### Numery telefonu:

### Numer faksu:

### E-mail:

## Informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego

### Osobisty numer identyfikacyjny: (proszę podać nazwę państwa lub jednostki terytorialnej odpowiedzialnych za nadanie numeru)

### Inne informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego

# Płatności

### Dane do płatności przelewem elektronicznym (jeżeli dotyczy)

### Nazwa banku:

### NBIC:[[2]](#footnote-2)

### Kod SWIFT:

### IBAN:[[3]](#footnote-3)

### Numer rachunku:

### Nazwisko posiadacza rachunku:

### Numer referencyjny:[[4]](#footnote-4)

### Dane do płatności czekiem (jeżeli dotyczy)

### Czek płatny na rzecz:

### Czek adresowany na:

### (adres)

### Numer referencyjny:[[5]](#footnote-5)

# 🞏 Niniejszy wniosek stanowi wyłącznie wniosek o uznanie; nie wdrażać środków wykonawczych

# Podstawy uznania i wykonania (Artykuł 20) (proszę zaznaczyć wszystkie odpowiednie pola)

# Data orzeczenia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd/mm/rrrr) Państwo pochodzenia:

* **Pozwany miał miejsce zwykłego pobytu w Państwie pochodzenia w momencie wszczęcia postępowania;**
* **Pozwany poddał się jurysdykcji w sposób wyraźny lub poprzez wdanie się w spór co do istoty sprawy, nie zgłaszając zarzutu braku jurysdykcji przy pierwszej sposobności;**
* **Dłużnik miał miejsce zwykłego pobytu w Państwie pochodzenia w momencie wszczęcia postępowania;**
* **Dziecko, na rzecz którego zasądzono alimenty, miało miejsce zwykłego pobytu w Państwie pochodzenia w momencie wszczęcia postępowania, o ile pozwany zamieszkiwał z tym dzieckiem w tym Państwie lub przebywał w tym Państwie i tam dostarczał dziecku środków utrzymania;**
* **Strony zawarły umowę na piśmie dotyczącą jurysdykcji, chyba że spór dotyczy zobowiązań alimentacyjnych wobec dzieci;**
* **Orzeczenie zostało wydane przez organ sprawujący jurysdykcję w sprawie dotyczącej statusu osoby lub odpowiedzialności rodzicielskiej, chyba że jurysdykcja ta opierała się wyłącznie na obywatelstwie jednej ze stron; lub**
* **Umawiające się Państwo, które zgłosiło zastrzeżenie na mocy ustępu 2, uznaje i wykonuje orzeczenie, jeżeli zgodnie z prawem tego Państwa jego organom przysługuje lub przysługiwałaby w podobnych okolicznościach faktycznych jurysdykcja do wydania takiego orzeczenia. Proszę określić:**

# Obecność pozwanego

* **Pozwany był obecny lub był reprezentowany podczas postępowania w Państwie pochodzenia**
* **Pozwany nie był obecny ani nie był reprezentowany podczas postępowania w Państwie pochodzenia (patrz załączone Oświadczenie o należytym powiadomieniu (Art. 25(1) c))**

# 🞏 Załączony formularz Informacja o sytuacji finansowej (Art. 11(2) a) i b))

# 🞏 Jeżeli niniejszy wniosek jest wnioskiem o przyznanie świadczeń alimentacyjnych innych niż obowiązkowe świadczenia alimentacyjne wynikające ze stosunku rodzic-dziecko na rzecz osoby poniżej 21. roku życia, wnioskodawca (wierzyciel) uzyskał bezpłatną pomoc prawną w Państwie pochodzenia (Artykuły 17 i 25(1) f))

* **Jeżeli niniejszy wniosek jest wnioskiem o przyznanie świadczeń alimentacyjnych innych niż obowiązkowe świadczenia alimentacyjne wynikające ze stosunku rodzic-dziecko na rzecz osoby poniżej 21. roku życia, wnioskodawca (dłużnik) uzyskał bezpłatną pomoc prawną w Państwie pochodzenia (Artykuły 17 i 25(1) f))**

**\* Aby uzyskać listę dokumentów załączonych do wniosku, patrz Formularz przekazania.**

# Inne informacje:

# Oświadczenia

* **Niniejszy wniosek został wypełniony przez wnioskodawcę i sprawdzony przez wzywający Organ Centralny.**
* **Wniosek spełnia wymogi wynikające z Konwencji (Artykuł 12(2)). Informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz załączone do niego dokumenty są zgodne z informacjami i dokumentami dostarczonymi przez wnioskodawcę do wzywającego Organu Centralnego. Wniosek jest przekazywany przez Organ Centralny w imieniu i za zgodą wnioskodawcy.**

**Imię i nazwisko: (drukowanymi literami) Data:**

**Upoważniony przedstawiciel Organu Centralnego (dd/mm/rrrr)**

1. W przypadku przedstawiciela podawanie daty urodzenia nie jest konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Krajowy kod identyfikacyjny banku. [↑](#footnote-ref-2)
3. Międzynarodowy numer rachunku bankowego. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli potrzebny do realizacji płatności. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeżeli potrzebny do realizacji płatności. [↑](#footnote-ref-5)