Wniosek o wykonanie orzeczenia wydanego   
lub uznanego w Państwie wezwanym

(Artykuł 10(1) *b)*)

APPLICATION FOR ENFORCEMENT OF A DECISION MADE OR RECOGNIZED IN THE REQUESTED STATE

**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

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

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

### Adres:

### Numery telefonu:

### Numer faksu:

### 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 (jeżeli są znane) dłużnika (pozwanego)

### Nazwisko/nazwiska:

### Imię/imiona:

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

### Krajowy numer identyfikacyjny:

### Adres zamieszkania:

### Adres do korespondencji:

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

# Płatności

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

### Nazwa banku:

### NBIC:[[1]](#footnote-1)

### Kod SWIFT:

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

### Numer rachunku:

### Nazwisko posiadacza rachunku:

### Numer referencyjny:[[3]](#footnote-3)

### Dane do płatności czekiem (jeżeli dotyczy)

### Czek płatny na rzecz:

### Czek adresowany na:

### (adres)

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

# Orzeczenie wydane w Państwie wezwanym

## Rodzaj organu właściwego: 🞏 sądowy lub 🞏 administracyjny

## Nazwa i siedziba organu:

## (adres, jeżeli dotyczy)

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

## Data wejścia w życie orzeczenia: (dd/mm/rrrr)

## Numer referencyjny orzeczenia:

## Nazwy stron:

# Do wniosku załączono następujące dokumenty:

* **Orzeczenie wydane w Państwie wezwanym**
* **Orzeczenie (lub rejestrację) wydane w Państwie wezwanym o uznaniu orzeczenia wydanego w innym Państwie**
* **Orzeczenie Państwa pochodzenia (innego Państwa)**
* **Oświadczenie o zaległościach**
* **Formularz informacja o sytuacji finansowej *Konwencja o międzynarodowym dochodzeniu alimentów na rzecz dzieci i innych członków rodziny 27***

# Inne informacje:

* **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. Krajowy kod identyfikacyjny banku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Międzynarodowy numer rachunku bankowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli potrzebny do realizacji płatności. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli potrzebny do realizacji płatności. [↑](#footnote-ref-4)