

....., dnia

Sąd Rejonowy w

POWÓD

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania małoletniego)

PESEL

W imieniu, którego występuje
ojciec/matka

.....
.....
.....

(imię, nazwisko i adres zamieszkania i nr tel.)

PESEL

POZWANY:

.....
.....
.....
.....

(imię, nazwisko, adres zamieszkania i nr tel.)

PESEL

Wartość przedmiotu sporu zł

(miesięczną wartość należy przemnożyć przez 12 i podać roczną wartość alimentów)

POZEW O ALIMENTY

W imieniu małoletniego (małoletniej) powoda (powódki) wnoszę o:

1. zasądzenie na rzecz małoletniego (małoletniej)..... od pozwanego
(imię i nazwisko)

(pозwanej)..... Tytułem alimentów kwoty w wysokości
(imię i nazwisko) (wskazać kwotę)

Miesięcznie, za okres licząc od dnia, płatnych do 10 dnia każdego miesiąca wraz z odsetkami ustawowymi w przypadku zwłoki;

2. wydanie wyroku zaocznego w sytuacji, gdy pozwany nie zjawi się na wyznaczonym terminie rozprawy;

3. nadanie wyrokowi klauzuli natychmiastowej wykonalności;

4. zasądzenie, aby pozwany ponosił koszty procesowe.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(czytelny podpis powoda)

Załączniki:

1. pozew i załączniki w 2 egzemplarzach

2. odpis aktu urodzenia dziecka

3.

4.