

Ciechanów, dnia

.....
/imię i nazwisko osoby
ubiegającej się o świadczenia/

.....
/adres/

dotyczy świadczeń na rzecz:

-
/imię i nazwisko osoby uprawnionej
do świadczeń alimentacyjnych/

-
/imię i nazwisko osoby uprawnionej
do świadczeń alimentacyjnych/

-
/imię i nazwisko osoby uprawnionej
do świadczeń alimentacyjnych/

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o treści art. 28 ustawy z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (tekst jednolity: Dz.U z 2016 r., poz.169 ze zm.)

Jestem świadoma/y, iż w okresie, w którym otrzymuję świadczenia z funduszu alimentacyjnego z kwoty uzyskanej z egzekucji od dłużnika alimentacyjnego komornik sądowy zaspokaja **w pierwszej kolejności** należności z tytułu świadczeń z funduszu alimentacyjnego oraz należności powstałe z tytułu zaliczek alimentacyjnych wypłaconych osobie uprawnionej na podstawie ustawy z dnia 22 kwietnia 2005r. o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej.

Zostałam/em pouczone/a/y, iż w okresie pobierania świadczenia z funduszu alimentacyjnego **nie mogę pobierać od dłużnika alimentacyjnego/komornika sądowego żadnych kwot tytułem alimentów.**

Zgodnie bowiem z art. 2 pkt 7 lit. d ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów **świadczenia z funduszu alimentacyjnego wypłacone w przypadku, gdy w okresie ich pobierania otrzymałam/em alimenty są świadczeniami nienależnie pobranymi, podlegającymi zwrotowi wraz z ustawowymi odsetkami.**

.....
/podpis osoby ubiegającej się o świadczenia/