

WZÓR

(miejsowość i data)

Sąd Rejonowy w Dębicy
Wydział III Rodzinny i Nieletnich
ul. Słoneczna 3
39-200 Dębica

Powód *(imię, nazwisko, PESEL i dokładny adres z kodem pocztowym i numer telefonu)*

Pozwany *(imię, nazwisko, PESEL i dokładny adres z kodem pocztowym)*

Pozew o ustalenie wygaśnięcia obowiązku alimentacyjnego

wnoszę o:

I. uchylenie z dniem *(data od której ma nastąpić uchylenie alimentów)* świadczeń alimentacyjnych w kwocie *(określenie wysokości świadczenia cyfrowo w złotych)* miesięcznie określonych wyrokiem Sądu Rejonowego *(miejsowość siedziby sądu)* Wydział Rodzinny z dnia *(data wydania ostatniego wyroku w przedmiocie alimentów)*, sygn. akt *(sygnatura akt sprawy)* płatnych przez powoda *(imię, nazwisko powoda)* na rzecz małoletniego pozwanego *(imię, nazwisko małoletniego pozwanego)*;

II. wydanie wyroku zaocznego w przypadku nie stawienia się pozwanego na rozprawę;

III. zwolnienie od kosztów postępowania *(w przypadku trudnej sytuacji materialnej)*.

Uzasadnienie

W uzasadnieniu należy wskazać przyczyny, które w ocenie powoda uzasadniają złożenie pozwu.

(Własnoręczny podpis powoda)

Załączniki:

- odpis pozwu,
- zaświadczenie o wysokości dochodów.

Do pozwu należy dołączyć ponadto tyle kopii załączników, ile jest uczestników postępowania.