

Nysa , dnia

Powód:
(Imię, nazwisko i dokładny adres PESEL)

Pozwany:
(Imię, nazwisko małoletniego, PESEL przedstawiciela ustawowego)
zastąpiony przez przedstawicielkę/ ła ustawową/ ego:

.....
(Imię, nazwisko przedstawiciela)
oboje zamieszkali:
(dokładny adres)

**Sąd Rejonowy w Nysie
III Wydział Rodzinny i Nieletnich
ul. Wałowa 3/5
48-300 Nysa**

POZEW
o uchylenie alimentów / o ustanie obowiązku alimentacyjnego

Wnoszę o :

1. uchylenie z dniem roku (data, od której ma nastąpić uchylenie alimentów) alimentów w kwocie po złotych (określenie wysokości kwoty świadczeń) miesięcznie zasądzonych wyrokiem Sądu wz dnia roku, sygnatura akt płaconych przez powoda na rzecz (małoletniego) pozwanego;
2. wydanie wyroku zaocznego w przypadku nie stawienia się pozwanego na rozprawę;
3. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu.

UZASADNIENIE

.....
(należy wskazać przyczyny dotyczące uchylenia alimentów, opisać sytuację materialną, mieszkalną, wskazać koszty utrzymania mieszkania i inne ponoszone wydatki lub też zmianę zakresu możliwości zarobkowych i majątkowych zobowiązanego, zmianę zakresu usprawiedliwionych potrzeb uprawnionego, wszelkie zmiany w statusie ekonomicznym powoda)

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

1. odpis pozwu,
2. zaświadczenie o wynagrodzeniu za ostatnie 12 miesięcy (z rozbiciem na netto i brutto na poszczególne miesiące) lub zaświadczenie z Urzędu Pracy (o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna) lub zaświadczenie z MOPS-u o otrzymanej pomocy.

Od pozwu ustalana jest opłata na wezwanie Sądu.

Podpisane dokumenty należy złożyć w Biurze Podawczym tut. Sądu przy ul. Plac Kościelny 6 lub w Biurze Obsługi Interesanta Rynek 36 C (III piętro), albo przesłać za pośrednictwem poczty.

Aby pismo wpływające do Sądu wywołało skutki prawne, na każdym egzemplarzu pozwu należy złożyć **własnoręczny podpis.**