

pieczęć organu właściwego
dłużnika alimentacyjnego

nr ewidencyjny sprawy

KWESTIONARIUSZ WYWIADU ALIMENTACYJNEGO

Część I

Ogólne informacje o dłużniku alimentacyjnym

1. Imię/imiona	2. Nazwisko	3. Nr PESEL, a w przypadku braku - seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
4. Numer NIP			
5. Nazwisko rodowe		6. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki	
7. Data i miejsce urodzenia		8. Płeć	9. Obywatelstwo
10. Stan cywilny	11. Miejsce zamieszkania		
12. Miejsce pobytu czasowego trwającego ponad 2 miesiące			
13. Wykształcenie	14. Zawód wyuczony	15. Zawód wykonywany	
16. Dodatkowe kwalifikacje			
17. Seria i numer prawa jazdy			

Część II

Informacje o sytuacji rodzinnej dłużnika alimentacyjnego*

Lp.	Imię i nazwisko osoby pozostającej na utrzymaniu dłużnika alimentacyjnego	Data urodzenia	Stan cywilny	Relacja rodzinna (kim jest osoba pozostająca na utrzymaniu w stosunku do dłużnika alimentacyjnego)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

* dotyczy wszystkich osób pozostających na utrzymaniu dłużnika alimentacyjnego

Część III

Informacje o sytuacji dochodowej i zawodowej dłużnika alimentacyjnego

<p>1. Wysokość zasądzonych alimentów w stosunku do osoby uprawnionej/osób uprawnionych:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">imię i nazwisko uprawnionego</th> <th style="width: 60%;">wysokość alimentów</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td></td></tr> <tr><td>Suma</td><td></td></tr> </tbody> </table>	imię i nazwisko uprawnionego	wysokość alimentów	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		Suma		<p>2. Przeciętny miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc przeprowadzenia wywiadu - podać źródło(a) dochodu i wysokość:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">źródło dochodu</th> <th style="width: 30%;">kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td></td></tr> <tr><td>Suma</td><td></td></tr> </tbody> </table>	źródło dochodu	kwota	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		Suma	
imię i nazwisko uprawnionego	wysokość alimentów																																				
1.																																					
2.																																					
3.																																					
4.																																					
5.																																					
6.																																					
7.																																					
Suma																																					
źródło dochodu	kwota																																				
1.																																					
2.																																					
3.																																					
4.																																					
5.																																					
6.																																					
7.																																					
Suma																																					
<p>3. Informacja na temat korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub innej jednostki organizacyjnej lub pobierania emerytury albo renty (rodzaj i wysokość świadczenia):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">świadczenie</th> <th style="width: 55%;">kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td></td></tr> <tr><td>Suma</td><td></td></tr> </tbody> </table>		świadczenie	kwota	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.		Suma																	
świadczenie	kwota																																				
1.																																					
2.																																					
3.																																					
4.																																					
5.																																					
6.																																					
7.																																					
8.																																					
Suma																																					

4. Informacja o aktualnym zatrudnieniu**: - rodzaj (podstawa) zatrudnienia i adres pracodawcy - bezrobotny, - poszukujący pracy, - bezrobotny niezarejestrowany, - rolnik	5. Informacja o miejscach poprzedniego zatrudnienia (adres pracodawcy):
6. Informacja na temat prowadzonej działalności gospodarczej: firma, adres, NIP, Regon, numer Krajowego Rejestru Sądowego: 	

** niepotrzebne skreślić

Część IV

Informacje o stanie zdrowia dłużnika alimentacyjnego

1. Niepełnosprawność:

.....
rodzaj i stopień niepełnosprawności, termin ważności orzeczenia

2. Inne problemy zdrowotne:

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

Część V

Przyczyny niemożności na utrzymanie osoby uprawnionej do świadczenia alimentacyjnego

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

Część VI

Uwagi

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

[illegible]

.....
podpis osoby, z którą przeprowadzany jest wywiad

data i podpis osoby upoważnionej
do przeprowadzenia wywiadu