

(pieczęć organu właściwego dłużnika
alimentacyjnego)

nr ewidencyjny sprawy

KWESTIONARIUSZ WYWIADU ALIMENTACYJNEGO

Część I. Ogólne informacje o dłużniku alimentacyjnym

1. Imię/imiona KRZYSZTOF JAN	2. Nazwisko KULA	3. Nr PESEL, a w przypadku braku – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość 12345678911
4. Numer NIP 656 444 32		
5. Nazwisko rodowe KULA	6. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki JAN ZOFIA LAS	
7. Data i miejsce urodzenia 16 08 1978, JANÓW	8. Płeć M	9. Obywatelstwo POLSKIE
10. Stan cywilny KALALER	11. Miejsce zamieszkania JANÓW 34	
12. Miejsce pobytu czasowego trwającego ponad 2 miesiące ŁYKAŁCZNIK STĄŁY POBYT		
13. Wykształcenie ZALODOLE	14. Zawód wyuczony STOLARZ	15. Zawód wykonywany TYNKARZ
16. Dodatkowe kwalifikacje KURS NA WÓZKI WIDŁOWE		
17. Seria i numer prawa jazdy NIE MAM		

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

1. Wysokość zasądzonych alimentów w stosunku do osoby uprawnionej/osób uprawnionych:		2. Przeciętny miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc przeprowadzenia wywiadu – podać źródło/a dochodu i wysokość:	
Imię i nazwisko uprawnionego	Wysokość alimentów	Źródło dochodu	Kwota
1. KAMIC KULA	350,00	1. PRACE DORYWCZE	300,00
2. JBA KULA	400,00	2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	
Suma	750,00	Suma	300,00

3. Informacja na temat korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub innej jednostki organizacyjnej albo pobierania emerytury lub renty (rodzaj i wysokość świadczenia):	
Świadczenie	Kwota
1. ZASIŁEK CELUJĄCY	100,00
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Suma	100,00

4. Informacja o aktualnym zatrudnieniu **):	5. Informacja o miejscach poprzedniego zatrudnienia (adres pracodawcy):
- rodzaj (podstawa) zatrudnienia i adres pracodawcy - bezrobotny - poszukujący pracy - bezrobotny niezarejestrowany - rolnik	ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA UL. REJA 3 JANÓW - ROBOTNIK GOSPODARCZY
6. Informacja na temat prowadzonej działalności gospodarczej: firma, adres, NIP, REGON, numer Krajowego Rejestru Sądowego: NIE DOTYCZY	

**): Niepotrzebne skreślić.

Część IV. Informacje o stanie zdrowia dłużnika alimentacyjnego

1. Niepełnosprawność

NIE DOTYCZY
(rodzaj i stopień niepełnosprawności, termin ważności orzeczenia)

2. Inne problemy zdrowotne

NIE ZGŁASZA ŻADNYCH PROBLEMÓW
ZDROWOTNYCH

Część V. Przyczyny niemożności na utrzymanie osoby uprawnionej do świadczenia alimentacyjnego

BRAK STACYCH DOCHODÓW

Część VI. Uwagi

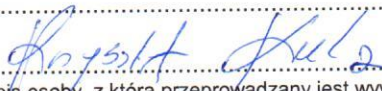
.....

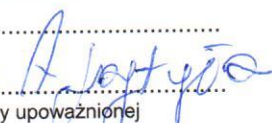
.....

.....

.....

.....


(podpis osoby, z którą przeprowadzany jest wywiad)

16.06.2016 
(data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia wywiadu)