

Suwałki, dnia

**Sąd Rejonowy w Suwałkach
Wydział Rodzinny i Nieletnich**

WZÓR

Powód:, zam., **PESEL**

Pozwany:....., zam.**PESEL** *
(Imię i nazwisko) (dokładny adres zamieszkania)

Wartość przedmiotu sporu:
(różnica w kwocie alimentów w skali roku = z tej kwoty 5 % to opłata sądowa)

POZEW O OBNIŻENIE ALIMENÓW

Wnoszę o :

- 1) Obniżenie alimentów ustalonych wyrokiem Sądu
w na rzecz..... z kwoty do kwoty po
zł miesięcznie ;
- 2) wydanie wyroku zaocznego w przypadku nie stawienia się pozwanego na
rozprawę;
- 3) zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu.

UZASADNIENIE

.....
.....

(w uzasadnieniu należy wskazać przyczyny dotyczące obniżenia alimentów)

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

- 1) odpis pozwu,
- 2) podać sygnaturę sprawy, w której ostatnio były regulowane alimenty ,
- 3) zaświadczenie o wysokości dochodów (z rozbiorem na brutto i netto)
- 4) zaświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym (Urząd Miejski)
- 5) wpis sądowy – 5 % wartości przedmiotu sporu
* **PESEL pozwanego, jeżeli posiadamy taką informację**
***w przypadku braku nr. PESEL pozwanego należy podać jego pełne dane personalne**
– **miejsce i data urodzenia, imiona rodziców**
(załączniki do pozwu w 2-óch egzemplarzach – oryginał + kopia)