

WNIOSEK O ZNIESIENIE ALIMENTÓW NA PEŁNOLETNIE DZIECKO

Sąd Rejonowy w: _____

Dane wnioskodawcy (powoda):

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Dane pozwanego (dłużnika alimentacyjnego):

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Dane dziecka (beneficjenta alimentów):

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Uzasadnienie wniosku:

Wnoszę o zniesienie obowiązku alimentacyjnego ciąży na mnie w stosunku do pełnoletniego dziecka z uwagi na zmianę okoliczności, w szczególności samodzielność finansową dziecka lub inną istotną przyczynę, która uniemożliwia dalsze świadczenie alimentów. Stosownie do art. 138 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego proszę o rozpoznanie sprawy na posiedzeniu niejawnym.

Wnioski końcowe:

1. Zniesienie obowiązku alimentacyjnego względem pełnoletniego dziecka.
2. Zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów postępowania według norm przepisanych.
3. Przeprowadzenie rozprawy na posiedzeniu niejawnym.

Załączniki:

1. Odpis aktu urodzenia dziecka
2. Dokumenty potwierdzające dochody dziecka (jeśli dotyczy)
3. Inne dokumenty potwierdzające zmianę okoliczności

Podpis wnioskodawcy:

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-specjalista.com/wniosek-o-zniesienie-alimentow-na-pelnoletnie-dziecko-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-specjalista.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.