

## ZAŁĄCZNIK VI

**FORMULARZ WNIOSKU W POSTĘPOWANIU O UZNANIE, STWIERDZENIE WYKONALNOŚCI LUB WYKONANIE ORZECZENIA W SPRAWIE ZOBOWIĄZAŃ ALIMENTACYJNYCH**(art. 56 i 57 rozporządzenia Rady (WE) nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2008 r. w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych <sup>(1)</sup>)**CZĘŚĆ A: Wypełnia wzywający organ centralny****1. Wniosek**

- Wniosek o uznanie lub o uznanie i stwierdzenie wykonalności orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. a)
- Wniosek o uznanie orzeczenia (art. 56 ust. 2 lit. a)
- Wniosek o wykonanie orzeczenia wydanego lub uznanego w wezwanym państwie członkowskim (art. 56 ust. 1 lit. b)

**2. Wzywający organ centralny**

2.1. Nazwa: .....

2.2. Adres:

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

2.2.3. Państwo członkowskie

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Irlandia  Grecja  
 Hiszpania  Francja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  
 Niderlandy  Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  
 Szwecja

2.3. Numer telefonu: .....

2.4. Numer faksu: .....

2.5. Adres poczty elektronicznej: .....

2.6. Numer referencyjny wniosku: .....

Wniosek należy rozpatrzyć razem z wnioskiem/wnioskami oznaczonym(-i) następującym(-i) numerem(-ami) referencyjnym(-i): .....

2.7. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie sprawy:

2.7.1. Nazwisko i imię (imiona): .....

2.7.2. Numer telefonu: .....

2.7.3. Adres poczty elektronicznej: .....

<sup>(1)</sup> Dz.U. L 7 z 10.1.2009, s. 1.

3. **Wezwany organ centralny**

3.1. Nazwa: .....

3.2. Adres:

3.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....

3.2.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....

3.2.3. Państwo członkowskie

- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Irlandia  Grecja  
 Hiszpania  Francja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  
 Niderlandy  Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  
 Szwecja

4. **Dokumenty załączone (\*) do wniosku w przypadku gdy orzeczenie wydano w państwie członkowskim**

- odpis orzeczenia/ugody sądowej/dokumentu urzędowego  
 wyciąg z orzeczenia/ugody sądowej/dokumentu urzędowego w postaci formularza określonego w załączniku I, II, III lub IV  
 transliteracja lub tłumaczenie treści formularza określonego w załączniku I, II, III lub IV  
 w odpowiednim przypadku — odpis decyzji stwierdzającej wykonalność  
 dokument wskazujący kwotę zaległych płatności i datę, w której dokonano obliczenia  
 dokument stwierdzający, że powód skorzystał z pomocy prawnej lub zwolnienia z kosztów i wydatków  
 dokument stwierdzający, że powód uczestniczył w bezpłatnym postępowaniu przed organem administracyjnym w państwie członkowskim pochodzenia i że spełnia warunki finansowe uprawniające do skorzystania z pomocy prawnej lub zwolnienia z kosztów i wydatków  
 dokument nadający organowi publicznemu uprawnienie do wystąpienia o zwrot należności z tytułu świadczeń wypłaconych wierzycielowi i poświadczający wypłatę takich świadczeń  
 inne (proszę wskazać): .....  
 .....  
 .....  
 .....

5. **Dokumenty załączone (\*) do wniosku, w przypadku gdy orzeczenie wydano w państwie trzecim**

- pełny tekst orzeczenia  
 streszczenie lub wyciąg z orzeczenia sporządzone przez właściwy organ państwa pochodzenia  
 dokument stwierdzający wykonalność decyzji w państwie pochodzenia oraz, w przypadku decyzji organu administracyjnego, dokument stwierdzający, że spełniono wymogi przewidziane w art. 19 ust. 3 Konwencji haskiej z 2007 roku

(\*) Proszę zaznaczyć właściwe pola i ponumerować dokumenty w kolejności, w jakiej są załączone.

- jeżeli pozwany nie wdał się w spór przed sądem ani nie był reprezentowany podczas postępowania w państwie pochodzenia — dokument lub dokumenty poświadczający(-e), że pozwany został należycie powiadomiony o postępowaniu i miał możliwość przedstawienia uwag lub że został należycie powiadomiony o orzeczeniu i miał możliwość wniesienia sprzeciwu lub środka zaskarżenia w świetle faktów i prawa
- dokument wskazujący kwotę zaległych płatności i datę, w której dokonano obliczenia
- dokument zawierający informacje użyteczne do przeprowadzenia odpowiednich obliczeń w przypadku orzeczenia przewidującego automatyczną indeksację
- dokument wskazujący zakres, w jakim powód uzyskał prawo do bezpłatnej pomocy prawnej w państwie członkowskim pochodzenia
- inne (proszę wskazać): .....
- .....
- .....
- .....

**Łączna liczba dokumentów załączonych do formularza wniosku:** .....

**Sporządzono w:** ..... dnia ..... (dd/mm/rrrr)

**Nazwisko i podpis upoważnionego urzędnika wzywającego organu centralnego:** .....

**CZĘŚĆ B: Wypełnia wnioskodawca lub, w odpowiednim przypadku, osoba/organ upoważniony we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu wnioskodawcy**

6. **Wniosek**

- 6.1.  *Wniosek o uznanie lub o uznanie i stwierdzenie wykonalności orzeczenia*

Podstawą wniosku jest:

- 6.1.1.  rozdział IV sekcja 2 rozporządzenia (WE) nr 4/2009

- 6.1.2.  Konwencja haska z 2007 roku

- 6.1.2.1. wskazać podstawę uznania i wykonania na mocy art. 20 Konwencji haskiej z 2007 roku: .....

- 6.1.2.2. Pozwany był obecny lub reprezentowany podczas postępowania w państwie pochodzenia:

nie  tak

- 6.1.3.  prawo krajowe wezwanego państwa członkowskiego

- 6.1.4.  Inne (proszę wskazać): .....
- .....
- .....

- 6.2.  *Wniosek o wykonanie orzeczenia wydanego lub uznanego w wezwanym państwie członkowskim*

7. **Orzeczenie**
- 7.1. Data i numer referencyjny: .....
- 7.2. Nazwa sądu pochodzenia: .....
8. **Wnioskodawca**
- 8.1. *Osoba fizyczna:*
- 8.1.1. Nazwisko i imię (imiona): .....
- 8.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: .....
- 8.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*): .....
- 8.1.4. Obywatelstwo: .....
- 8.1.5. Zawód: .....
- 8.1.6. Stan cywilny: .....
- 8.1.7. Adres:
- 8.1.7.1. do doręczeń: ..... (nazwisko i imię (imiona)) (\*\*)
- 8.1.7.2. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....
- 8.1.7.3. Miejscowość i kod pocztowy: .....
- 8.1.7.4. Państwo członkowskie
- Belgia  Bułgaria  Republika Czeska  Niemcy  Estonia  Irlandia  Grecja  
 Hiszpania  Francja  Włochy  Cypr  Łotwa  Litwa  Luksemburg  Węgry  Malta  
 Niderlandy  Austria  Polska  Portugalia  Rumunia  Słowenia  Słowacja  Finlandia  
 Szwecja
- 8.1.8. Telefon/adres poczty elektronicznej: .....
- 8.1.9. Osoba ta:
- 8.1.9.1. uzyskała pomoc prawną:
- nie  tak
- 8.1.9.2. została zwolniona z kosztów i wydatków:
- nie  tak
- 8.1.9.3. uczestniczyła w bezpłatnym postępowaniu przed organem administracyjnym wymienionym w załączniku X do rozporządzenia (WE) nr 4/2009:
- nie  tak
- 8.1.10. W odpowiednim przypadku nazwisko, imię (imiona) i adres przedstawiciela wnioskodawcy (adwokata/radcy prawnego .....): .....
- .....

(\*) Jeśli dane te są dostępne.

(\*\*) W przypadku przemocy domowej (zob. art. 57 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 4/2009).

- 8.2.        *Instytucja publiczna:*
- 8.2.1.      Nazwa: .....
- 8.2.2.      Adres:
- 8.2.2.1.    Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....
- 8.2.2.2.    Miejscowość i kod pocztowy: .....
- 8.2.2.3.    Państwo członkowskie
- Belgia    Bułgaria    Republika Czeska    Niemcy    Estonia    Irlandia    Grecja
- Hiszpania    Francja    Włochy    Cypr    Łotwa    Litwa    Luksemburg    Węgry    Malta
- Niderlandy    Austria    Polska    Portugalia    Rumunia    Słowenia    Słowacja    Finlandia
- Szwecja
- 8.2.3.      Telefon/faks/adres poczty elektronicznej: .....
- 8.2.4.      Nazwisko osoby reprezentującej instytucję w postępowaniach (\*):
- .....
- 8.2.5.      Osoba odpowiedzialna za prowadzenie sprawy:
- 8.2.5.1.    Nazwisko i imię (imiona): .....
- 8.2.5.2.    Numer telefonu: .....
- 8.2.5.3.    Numer faksu: .....
- 8.2.5.4.    Adres poczty elektronicznej: .....
9.         **Pozwany**
- 9.1.        Nazwisko i imię (imiona): .....
- 9.2.        Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (\*\*): .....
- 9.3.        Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*\*): .....
- 9.4.        Obywatelstwo (\*\*): .....
- 9.5.        Zawód (\*\*): .....
- 9.6.        Stan cywilny (\*\*): .....
- 9.7.        Adres (\*\*):
- 9.7.1.      Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....
- 9.7.2.      Miejscowość i kod pocztowy: .....
- 9.7.3.      Państwo członkowskie
- Belgia    Bułgaria    Republika Czeska    Niemcy    Estonia    Irlandia    Grecja
- Hiszpania    Francja    Włochy    Cypr    Łotwa    Litwa    Luksemburg    Węgry    Malta
- Niderlandy    Austria    Polska    Portugalia    Rumunia    Słowenia    Słowacja    Finlandia
- Szwecja
10.        **Wszelkie inne informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego:**
- .....
- .....
- .....

(\*) W odpowiednich przypadkach.

(\*\*) O ile dane te są dostępne.

11. **Osoba(-y), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne (\*)**

11.1.  ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 8

11.2.  ta sama osoba co pozwany określony w pkt 9

11.3.  wnioskodawca  pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (\*\*) reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

11.3.1. **Osoba A**

11.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona): .....

11.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: .....

11.3.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*\*): .....

11.3.1.4. Obywatelstwo (\*\*): .....

11.3.1.5. Zawód (\*\*): .....

11.3.1.6. Stan cywilny (\*\*): .....

11.3.2. **Osoba B**

11.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona): .....

11.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: .....

11.3.2.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*\*): .....

11.3.2.4. Obywatelstwo (\*\*): .....

11.3.2.5. Zawód (\*\*): .....

11.3.2.6. Stan cywilny (\*\*): .....

11.3.3. **Osoba C**

11.3.3.1. Nazwisko i imię (imiona): .....

11.3.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: .....

11.3.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*\*): .....

11.3.3.4. Obywatelstwo (\*\*): .....

11.3.3.5. Zawód (\*\*): .....

11.3.3.6. Stan cywilny (\*\*): .....

12. **Dłużnik**

12.1.  ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 3

12.2.  ta sama osoba co pozwany określony w pkt 4

12.3.  wnioskodawca  pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (\*\*) reprezentującym interesy następującej osoby:

12.3.1. Nazwisko i imię (imiona): .....

(\*) Jeżeli osób tych jest więcej niż trzy, należy dołączyć dodatkowy arkusz.

(\*\*) Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

(\*\*\*) W odpowiednich przypadkach i jeśli dane te są dostępne.

- 12.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: .....
- 12.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (\*): .....
- 12.3.4. Obywatelstwo (\*): .....
- 12.3.5. Zawód (\*): .....
- 12.3.6. Stan cywilny (\*): .....

**13. Informacje dotyczące płatności, jeżeli z wnioskiem występuje wierzyciel**

13.1. *Płatność elektroniczna*

- 13.1.1. Nazwa banku: .....
- 13.1.2. Kod identyfikacyjny banku (SWIFT) lub inny odpowiedni kod bankowy: .....
- 13.1.3. Posiadacz rachunku: .....
- 13.1.4. Międzynarodowy numer rachunku bankowego (IBAN): .....

13.2. *Płatność czekiem*

- 13.2.1. Czek wystawiony na nazwisko: .....
- 13.2.2. Czek na rzecz
- 13.2.2.1. Nazwisko i imię (imiona): .....
- 13.2.2.2. Adres:
- 13.2.2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa: .....
- 13.2.2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy: .....
- 13.2.2.2.3. Państwo: .....

**14. Informacje dodatkowe (w odpowiednich przypadkach):**

.....

.....

.....

Sporządzono w: ..... dzień ..... (dd/mm/rrrr)

Podpis wnioskodawcy: .....

**lub, w odpowiednich przypadkach:**

**Nazwisko i podpis osoby/organu upoważnionego we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu powoda:**

.....

(\*) O ile dane te są dostępne.