

....., dnia r.

POZEW O ALIMENTY
Wydział Rodzinny i Nieletnich

Sąd

Sąd Rejonowy w	
Wartość przedmiotu sporu	

Powód (rodzic uprawniony do alimentów)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

Pozwany (dziecko zobowiązane do alimentów)

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Żądanie

Wnoszę o:

1. Zasądzenie od pozwanego/pozwanej na rzecz powoda/powódki alimentów w kwocie zł miesięcznie, płatnych do dnia każdego miesiąca z góry, z ustawowymi odsetkami za opóźnienie w razie uchybienia terminom płatności.
2. Dopuszczenie dowodu z przesłuchania stron na okoliczność sytuacji materialnej i życiowej stron oraz potrzeb powoda.
3. Nadanie wyrokowi rygoru natychmiastowej wykonalności.

Dane do żądania

Żądana kwota alimentów (zł/mies.)	
Dzień płatności (np. 10)	

Uzasadnienie

Powód/powódka, urodzony/urodzona, jest rodzicem pozwanego/pozwanej

Powód/powódka znajduje się w stanie niedostatku — miesięczne dochody wynoszą zł (.....), natomiast usprawiedliwione potrzeby wynoszą łącznie ok. zł miesięcznie i obejmują:

Pozwany/pozwana uzyskuje dochody w wysokości ok. zł miesięcznie i posiada możliwości zarobkowe i majątkowe pozwalające na partycypację w kosztach utrzymania rodzica.

Mając na uwadze usprawiedliwione potrzeby powoda oraz możliwości zarobkowe i majątkowe pozwanego, wnoszę o zasądzenie alimentów w żądanej wysokości.

Dane do uzasadnienia

Data urodzenia powoda (rodzica)	
Miesięczne dochody powoda (zł)	
Źródło dochodu (np. emerytura, renta)	
Miesięczne koszty utrzymania (zł)	
Opis kosztów (leki, czynsz, jedzenie...)	
Szacowane dochody pozwanego (zł)	

Oświadczenie o mediacji

Informuję, że strony nie podjęły próby mediacji ani innego pozasądowego sposobu rozwiązania sporu.

Przyczyna braku mediacji (opcjonalnie)	
--	--

Załączniki

1. Odpis skrócony aktu urodzenia pozwanego (potwierdzający pokrewieństwo)
2. Dokumenty potwierdzające dochody powoda (PIT, decyzja ZUS/KRUS, zaświadczenie)
3. Dokumenty potwierdzające koszty utrzymania (rachunki za leki, czynsz, usługi medyczne)
4. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia powoda (jeśli dotyczy)
5. Odpis pozwu (dla doręczenia pozwanemu)

Podstawa prawna: art. 128, 133, 135 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. — Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1359 ze zm.); art. 17 pkt 4, art. 32 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. — Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1550 ze zm.).

.....
(podpis powoda / pełnomocnika)