

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko powoda)

.....
(Sąd Rejonowy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Wydział)

.....
(PESEL)

.....
(Adres sądu)

.....
(Telefon kontaktowy)

POZEW O UCHYLENIE OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO

Wartość przedmiotu sporu

Wartość przedmiotu sporu	
--------------------------	--

Dane pozwanego (uprawnionego do alimentów)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Poprzednie orzeczenie o alimentach

Sygnatura sprawy	
Data wyroku / ugody	
Obecna kwota alimentów (miesięcznie)	

Wnioski

Wnoszę o:

1. Uchylenie obowiązku alimentacyjnego powoda wobec pozwanego, zasądzonego wyrokiem Sądu Rejonowego w z dnia, sygn. akt, w kwocie zł miesięcznie — z dniem wniesienia niniejszego pozwu.
2. Zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów postępowania według norm przepisanych.

Uzasadnienie

.....

Załączniki

1. Kopia wyroku / ugody ustalającej dotychczasowe alimenty (sygn. akt {{SYGNATURA_POPRZEDNIEJ_SPRAWY}})
2. Dokumenty potwierdzające usamodzielnienie się pozwanego (zaświadczenie o zatrudnieniu, zarobkach, ukończeniu nauki)
3. Dowód uiszczenia opłaty sądowej (5% wartości przedmiotu sporu)
4. Odpis pozwu z załącznikami dla pozwanego
5. Pełnomocnictwo procesowe (jeśli dotyczy)

Podstawa prawna: art. 138 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. — Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2023 r. poz. 2809 ze zm.) — zmiana orzeczenia o alimentach przy zmianie stosunków; art. 133 § 3 KRiO — uchylenie obowiązku wobec dorosłego dziecka; art. 32 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. — Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 1568 ze zm.); art. 13 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 959 ze zm.).

.....
(własnoręczny podpis powoda / powódki)