

(pieczęć organu właściwego
dłużnika alimentacyjnego)

.....
nr ewidencyjny sprawy

KWESTIONARIUSZ WYWIADU ALIMENTACYJNEGO

Część I. Ogólne informacje o dłużniku alimentacyjnym

1. Imię/imiona	2. Nazwisko	3. Nr PESEL, a w przypadku braku, seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
4. Numer NIP			
5. Nazwisko rodowe		6. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki	
7. Data i miejsce urodzenia		8. Płeć	9. Obywatelstwo
10. Stan cywilny	11. Miejsce zamieszkania		
12. Miejsce pobytu czasowego trwającego ponad 2 miesiące			
13. Wykształcenie	14. Zawód wyuczony	15. Zawód wykonywany	
16. Dodatkowe kwalifikacje			
17. Seria i numer prawa jazdy			

Część II. Informacje o sytuacji rodzinnej dłużnika alimentacyjnego*

Lp.	Imię i nazwisko osoby pozostającej na utrzymaniu dłużnika alimentacyjnego	Data urodzenia	Stan cywilny	Relacja rodzinna (kim jest osoba pozostająca na utrzymaniu w stosunku do dłużnika alimentacyjnego)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

* Dotyczy wszystkich osób pozostających na utrzymaniu dłużnika alimentacyjnego.

Część III. Informacje o sytuacji dochodowej i zawodowej dłużnika alimentacyjnego

1. Wysokość zasądzonych alimentów w stosunku do osoby uprawnionej/osób uprawnionych;		2. Przeciętny miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc przeprowadzenia wywiadu - podać źródło/a dochodu i wysokość	
Imię i nazwisko uprawnionego	Wysokość alimentów	Źródło dochodu	Kwota
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		Suma	
7.			
Suma			
3. Informacja na temat korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej lub innej jednostki organizacyjnej lub pobierania emerytury albo renty (rodzaj i wysokość świadczenia)			
Świadczenie		Kwota	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Suma			

<p>4. Informacja o aktualnym zatrudnieniu**:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rodzaj (podstawa) zatrudnienia i adres pracodawcy - bezrobotny - poszukujący pracy - bezrobotny niezarejestrowany - rolnik 	<p>5. Informacja o miejscach poprzedniego zatrudnienia (adres pracodawcy):</p>
<p>6. Informacja na temat prowadzonej działalności gospodarczej: firma, adres, NIP, REGON, numer Krajowego Rejestru Sądowego:</p>	

** Niepotrzebne skreślić.

Część IV. Informacje o stanie zdrowia dłużnika alimentacyjnego:

1. Niepełnosprawność
(rodzaj i stopień niepełnosprawności, termin ważności orzeczenia)

2. Inne problemy zdrowotne

Część V. Przyczyny niemożności na utrzymanie osoby uprawnionej do świadczenia alimentacyjnego

.....

Część VI. Uwagi

.....

.....
(podpis osoby, z którą przeprowadzany jest wywiad)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia wywiadu)