

<p>NAZWA USŁUGI / SYMBOL</p>	<p align="center">INFORMACJA O WYGAŚNIĘCIU OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO 64/K/UU/SR</p>
<p>KATEGORIA USŁUGI</p>	<p align="center">Usługa uzupełniająca</p>
<p>OZNACZENIE SĄDU/ WYDZIAŁU</p>	<p align="center">sąd rejonowy / wydział rodzinny i nieletnich</p>
<p>SYMBOL PROCEDURY</p>	<p align="center">64/P/UU/SR</p>
<p>SŁOWA KLUCZE</p>	<p>alimenty; wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego; zakończenie płacenia świadczenia alimentacyjnego</p>
<p>PODMIOTY UPRAWNIONE (KOGO DOTYCZY)</p>	<p>➤ Osoba, która na podstawie orzeczenia sądowego lub ugody zobowiązana została do płacenia alimentów.</p>
<p>MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI (GDZIE I W JAKI SPOSÓB ZŁOŻYĆ DOKUMENTY)</p>	<p>sąd rejonowy (wydział rodzinny i nieletnich)</p> <p>➤ Sąd rejonowy, w którego obszarze pozwany ma miejsce zamieszkania. Jeżeli pozwany nie ma miejsca zamieszkania w Polsce, ogólną właściwość oznacza się według miejsca jego pobytu w Polsce, a gdy nie jest ono znane lub nie leży w Polsce – według ostatniego miejsca zamieszkania pozwanego w Polsce.</p> <p>Sposób złożenia dokumentów:</p> <p>➤ w biurze podawczym sądu lub</p> <p>➤ nadanie pozwu wraz z załącznikami w formie przesyłki poleconej za pośrednictwem:</p> <p>a. polskiej placówki pocztowej operatora pocztowego, b. placówki podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej,</p> <p>lub</p> <p>nadanie pozwu wraz z załącznikami za pośrednictwem:</p> <p>c. dowództwa jednostki wojskowej (dot. żołnierza), d. administracji zakładu karnego (dot. osoby pozbawionej wolności), e. kapitana statku (dot. członka załogi polskiego statku morskiego).</p>
<p>SPOSÓB POSTĘPOWANIA DLA REALIZACJI USŁUGI (JAK SIĘ PRZYGOTOWAĆ DO SPRAWY)</p>	<p>1. Przygotowanie pozwu o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego wraz z uzasadnieniem, który powinien zawierać:</p> <p>➤ oznaczenie sądu, do którego wnosimy pozew, ➤ imię i nazwisko powoda, jego adres oraz nr PESEL lub NIP, ➤ imię i nazwisko pozwanego, jego adres, nr PESEL lub NIP jeśli jest znany oraz dane przedstawiciela ustawowego, jeżeli pozwanym jest małoletnie dziecko, ➤ podanie wartości przedmiotu sporu (iloczyn 12 miesięcy i kwoty zasądzonych alimentów), ➤ oznaczenia rodzaju pisma słowami: „Pozew o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego”, ➤ dokładne określenie żądania i podanie dnia, od którego ma nastąpić wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego, ➤ przytoczenie okoliczności faktycznych uzasadniających żądanie, ➤ informację czy strony podjęły próbę mediacji lub innego pozasądowego sposobu rozwiązania sporu, ➤ własnoręczny podpis, ➤ spis załączników – dokumentów, jakie dołączono do pozwu.</p> <p>Pozew może zawierać także:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ wnioski o zabezpieczenie powództwa, ➤ przeprowadzenie rozprawy w nieobecności powoda oraz wnioski służące do przygotowania rozprawy, a w szczególności wnioski o: <ul style="list-style-type: none"> ➤ wezwanie na rozprawę wskazanych przez powoda świadków, ➤ zobowiązanie pozwanego do dostarczenia na rozprawę dokumentu będącego w jego posiadaniu, a potrzebnego do przeprowadzenia dowodu, ➤ zażądanie na rozprawę dowodów znajdujących się w sądach, urzędach lub u osób trzecich. <p>2. Przygotowanie i dołączenie do pozwu jego odpisu wraz z załącznikami dla pozwanego.</p> <p>3. Złożenie / przesłanie do sądu pozwu i załączników wraz z odpisem pozwu dla pozwanego (jeden egzemplarz można pozostawić dla siebie).</p>
TERMIN REALIZACJI USŁUGI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ nie dotyczy
FORMA ODBIORU USŁUGI	<ul style="list-style-type: none"> ➤ osobiście ➤ pocztą elektroniczną ➤ telefonicznie
WYMAGANE DOKUMENTY	<p>Do pozwu o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego należy dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ugodę lub wyrok zasądający ostatnie alimenty lub podać nazwę sądu i sygn. akt sprawy, w której ostatnio ustalono alimenty <p>lub</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ wniosek o załączenie akt postępowania, w którym zasądzono ostatnie alimenty.
OPLATY	<p>Oплата stosunkowa wynosi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ przy wartości przedmiotu sporu ponad 20.000 zł - 5% wartości przedmiotu sporu, nie więcej jednak niż 200 000 zł. ➤ przy wartości przedmiotu sporu wynoszącej: <ol style="list-style-type: none"> 1) do 500 złotych – w kwocie 30 złotych; 2) ponad 500 złotych do 1500 złotych – w kwocie 100 złotych; 3) ponad 1500 złotych do 4000 złotych – w kwocie 200 złotych; 4) ponad 4000 złotych do 7500 złotych – w kwocie 400 złotych; 5) ponad 7500 złotych do 10 000 złotych – w kwocie 500 złotych; 6) ponad 10 000 złotych do 15 000 złotych – w kwocie 750 złotych; 7) ponad 15 000 złotych do 20 000 złotych – w kwocie 1000 złotych. <p>W przypadku gdy sytuacja materialna strony uniemożliwia opłacenie kosztów, może ona złożyć wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych w całości lub w części.</p>
PODSTAWA PRAWNA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy, ➤ Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego, ➤ Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych, ➤ Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie sposobu uiszczania opłat sądowych w sprawach cywilnych.
AKTUALIZACJA/ ODPOWIEDZIALNOŚĆ	<p>Ministerstwo Sprawiedliwości w przypadku każdorazowej zmiany:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ zamieszcza na stronie MS aktualny formularz Karty usługi, ➤ informuje Kierownika BOI, a w przypadku jego braku – Kierownika Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej

	<p>Sekcji Administracyjnej o dokonanej zmianie. Kierownik BOI, a w przypadku jego braku – Kierownik Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ wydrukowuje ze strony MS aktualny formularz Karty usługi i zastępuje nieaktualną Kartę usługi nowym arkuszem (dot. wersji papierowej),➤ nanosi stosowną adnotację w tabeli przeglądu i aktualizuje karty usług oraz procedur świadczenia usług.
INFORMACJE DODATKOWE	Informacja dodatkowa dotycząca danej usługi udzielana jest w związku z pytaniem Interessanta, pod warunkiem, że nie stanowi ona porady prawnej.
ZAŁĄCZNIKI (WZORY / FORMULARZE)	Załącznik nr 1 do Karty usługi – wzór Pozwu o wygaśnięcie alimentów.



Załącznik nr 1 do Karty usługi 64/K/UU/SR
INFORMACJA O WYGAŚNIĘCIU OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO

-WZÓR-

..... dnia
(miejscowość i data)

Sąd Rejonowy w
..... Wydział Rodziny i Nieletnich

Powód:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL lub NIP)

.....
(nr tel. do kontaktu)

Pozwany¹:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL lub NIP jeśli jest znany)

.....
(nr tel. do kontaktu)

Wartość przedmiotu sporu

.....

Pozew o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego

Wnoszę o:

1. Ustalenie, że obowiązek alimentacyjny powoda wobec pozwanego, ustalony

¹ Jeżeli pozwany jest reprezentowany przez przedstawiciela ustawowego, należy oprócz danych pozwanego podać także dane przedstawiciela ustawowego i jego adres oraz nr tel. do kontaktu.

ugodą/wyrokiem * Sądu z dnia,.....

sygn. akt..... wygaś z dniem

2. Zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu według norm przepisanych;
3. Rozpoznanie powództwa także pod nieobecność strony powodowej;
4. Ponadto oświadczam, iż strony:
 - * podjęły próbę mediacji z wynikiem
 - * nie podjęły mediacji lub innego pozasądowego sposobu rozwiązania sporu z powodu

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(w uzasadnieniu należy wykazać, iż w przedmiotowej sprawie nastąpiła zmiana stosunków, przez którą należy rozumieć wszelkie zmiany w statusie ekonomicznym/prawnym stron powodujące podstawę do żądania ustania obowiązku alimentacyjnego np. osiągnięcie wieku ,ukończenie szkoły, choroba, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

.....
(własnoręczny podpis)

* *niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1. dowód uiszczenia opłaty sądowej od pozwu,
2. dowody wymienione w treści uzasadnienia *(jeżeli nie zostały wskazane w uzasadnieniu żadne dowody i nie są one załączane, punkt ten należy przekreślić),*
3. odpis pozwu z załącznikami.