

NAZWA USŁUGI / SYMBOL	INFORMACJA O WYGAŚNIĘCIU OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNEGO 64/K/UU/SR
KATEGORIA USŁUGI	Usługa uzupełniająca
OZNACZENIE SĄDU/ WYDZIAŁU	sąd rejonowy / wydział rodzinny i nieletnich
SYMBOL PROCEDURY	64/P/UU/SR
SŁOWA KLUCZE	alimenty; wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego; zakończenie płacenia świadczenia alimentacyjnego
PODMIOTY UPRAWNIONE (KOGO DOTYCZY)	➤ Osoba, która na podstawie orzeczenia sądowego zobowiązana została do płacenia alimentów.
MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI (GDZIE I W JAKI SPOSÓB ZŁOŻYĆ DOKUMENTY)	sąd rejonowy (wydział rodzinny i nieletnich) ➤ 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. Sposób złożenia dokumentów: ➤ w biurze podawczym sądu lub ➤ nadanie pozwu wraz z załącznikami listem za pośrednictwem: - polskiej placówki pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy – Prawo pocztowe,, - placówki pocztowej operatora świadczącego pocztowe usługi powszechne w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej (dla osób przebywających za granicą), - innego podmiotu świadczącego usługi doręczeniowe (np. kurier). ➤ przy czym wyłącznie oddanie pozwu podmiotowi wskazanemu w pkt a lub b jest równoznaczne z wniesieniem wniosku do sądu.
SPOSÓB POSTĘPOWANIA DLA REALIZACJI USŁUGI (JAK SIĘ PRZYGOTOWAĆ DO SPRAWY)	1. Przygotowanie pozwu o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego wraz z uzasadnieniem, który powinien zawierać: ➤ 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, na jakie powołano się w pozwie. Pozew może zawierać także: ➤ wnioski o zabezpieczenie powództwa, ➤ przeprowadzenie rozprawy w nieobecności powoda oraz wnioski służące do przygotowania rozprawy, a w szczególności wnioski o: ➤ 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. 2. Przygotowanie i dołączenie do pozwu jego odpisu wraz z załącznikami dla pozwanego. 3. Złożenie / przesłanie do sądu pozwu i załączników wraz z odpisem pozwu dla pozwanego (jeden egzemplarz należy pozostawić dla siebie).
TERMIN REALIZACJI USŁUGI	➤ nie dotyczy
FORMA ODBIORU USŁUGI	➤ osobiście ➤ pocztą elektroniczną ➤ telefonicznie
WYMAGANE DOKUMENTY	Do pozwu o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego należy dołączyć: ➤ ugodę lub wyrok zasądzający ostatnie alimenty (nazwa sądu i sygnatura akt sprawy) ➤ wniosek o załączenie akt postępowań, w których zasądzono ostatnie alimenty.
OPLATY	Opłata stosunkowa wynosi: ➤ -przy wartości przedmiotu sporu ponad 20.000 zł - 5% wartości przedmiotu sporu, nie więcej jednak niż 200 000 zł. ➤ przy wartości przedmiotu sporu wynoszącej: 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. W przypadku gdy sytuacja materialna strony uniemożliwia opłacenie kosztów, może ona złożyć wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych w całości lub w części.
PODSTAWA PRAWNA	➤ 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	Ministerstwo Sprawiedliwości w przypadku każdorazowej zmiany: ➤ zamieszcza na stronie MS aktualny formularz Karty usługi, ➤ informuje Kierownika BOI, a w przypadku jego braku – Kierownika Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej o dokonanej zmianie. Kierownik BOI, a w przypadku jego braku – Kierownik Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej: ➤ 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 Interesanta, pod warunkiem że nie stanowi ona porady prawnej.
ZAŁĄCZNIKI (WZORY / FORMULARZE)	Załącznik nr 1 do Karty usługi – wzór Pozwu o wygaśnięcie alimentów.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**



**MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI**
www.mcs.gov.pl

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

-WZÓR-

..... dnia
(miejscowość i data)

Sąd Rejonowy w
Wydział Rodziny i Nieletnich

Powód:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL lub NIP)

Pozwany¹:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wartość przedmiotu sporu

.....

Pozew o wygaśnięcie obowiązku alimentacyjnego

Wnoszę o:

1. Ustalenie, że obowiązek alimentacyjny powoda wobec pozwanego, ustalony ugodą / wyrokiem* Sądu Rejonowego z dnia, sygn. akt..... wygasł 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 rozwiązywania sporu z powodu

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

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)

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

1. dowód uiszczenia opłaty 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.

* *(niepotrzebne skreślić)*