

Zawiadamiająca / przedstawicielka ustawowa:

_____, dnia _____ r.

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Telefon/e-mail:

Do:

Prokuratury Rejonowej / Komendy Policji*
w

Adres:

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA wraz z wnioskiem o ściganie

Działając jako przedstawicielka ustawowa małoletniego/małoletniej:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia / PESEL dziecka:

na podstawie art. 304 § 1 Kodeksu postępowania karnego zawiadamiam o uzasadnionym podejrzeniu popełnienia przez:

imię i nazwisko zobowiązanego:

adres / ostatni znany adres:

PESEL (jeżeli jest znany):

przestępstwa niealimentacji określonego w art. 209 § 1 Kodeksu karnego, a jeżeli niepłacenie alimentów naraziło dziecko na niemożność zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych – również w art. 209 § 1a Kodeksu karnego.

Jednocześnie, działając w imieniu małoletniego pokrzywdzonego, **składam wniosek o ściganie sprawcy** za opisany czyn.

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZALEGŁOŚCI

Obowiązek alimentacyjny zobowiązanego został ustalony wyrokiem / ugodą / postanowieniem Sądu _____ z dnia _____ r., sygn. akt _____. Alimenty zostały ustalone w kwocie _____ zł miesięcznie, płatnej do dnia _____ każdego miesiąca.

Zobowiązany nie wykonuje obowiązku alimentacyjnego od _____ r. / wykonuje go jedynie częściowo. Na dzień _____ r. zaległość wynosi około _____ zł i odpowiada co najmniej trzem świadczeniom okresowym.

Egzekucję alimentów prowadzi Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w _____, sygn. akt egzekucyjnych Kmp _____. Według informacji / zaświadczenia komornika egzekucja jest bezskuteczna / częściowo bezskuteczna.

2. SKUTKI NIEPŁACENIA ALIMENTÓW DLA DZIECKA

Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi (można wybrać więcej niż jedną):

- | | |
|---|--|
| ☐ trudności z zakupem żywności i środków higieny | ☐ trudności z zakupem odzieży i obuwia |
| ☐ ograniczenie leczenia, leków lub rehabilitacji | ☐ trudności z opłatami za szkołę, dojazdy lub naukę |
| ☐ rezygnacja z zajęć dodatkowych lub wypoczynku | ☐ inne: _____ |
| ☐ inne: _____ | |

Krótki opis wpływu braku alimentów na sytuację dziecka:

3. INFORMACJE O ZACHOWANIU I SYTUACJI DŁUŻNIKA

Proszę zaznaczyć wyłącznie okoliczności znane z własnych obserwacji lub posiadanych informacji:

- | | |
|---|---|
| ☐ unika kontaktu i nie odpowiada na wezwania | ☐ pracuje lub uzyskuje dochody, lecz nie płaci alimentów |
| ☐ podejmuje pracę bez umowy albo ukrywa dochody | ☐ ukrywa majątek lub przepisuje go na inne osoby |
| ☐ płaci jedynie sporadycznie albo niewielkie kwoty | ☐ inne: _____ |
| ☐ inne: _____ | |

Dodatkowe informacje (np. miejsce pracy, źródła dochodów, majątek, aktualny adres):

4. WNIOSKI

1. Wnoszę o wszczęcie i przeprowadzenie postępowania karnego oraz ściganie sprawcy za czyn z art. 209 § 1, a w razie ustalenia odpowiednich okoliczności także z art. 209 § 1a Kodeksu karnego.
2. Wnoszę o uzyskanie od komornika prowadzącego egzekucję informacji o stanie zaległości, przebiegu i skuteczności egzekucji oraz kopii istotnych dokumentów z akt sprawy Kmp.
3. Wnoszę o przesłuchanie mnie w charakterze przedstawicieli ustawowej małoletniego pokrzywdzonego oraz o przeprowadzenie dowodów z dokumentów załączonych do niniejszego zawiadomienia.
4. Wnoszę o informowanie mnie o wydanych rozstrzygnięciach oraz przesłanie odpisu postanowienia o odmowie wszczęcia albo umorzeniu postępowania, jeżeli takie zostanie wydane.

5. DOWODY I ZAŁĄCZNIKI

1. kopia wyroku, ugody lub postanowienia ustalającego alimenty;
2. zaświadczenie komornika o bezskuteczności egzekucji i wysokości zaległości;
3. karta rozliczeniowa sprawy alimentacyjnej Kmp _____;
4. wydruki wiadomości lub korespondencji ze zobowiązanym – jeżeli mają znaczenie;
5. rachunki lub faktury dokumentujące potrzeby dziecka – jeżeli dotyczy;
6. inne: _____.

Czytelny podpis: _____