…………………….., dnia ………………. 20… r.

Sygn.. akt: Kmp …/…

Sygn.. akt: Kmp …/…

MGOPS-……………………/20…

***Pan ………………………***

***Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym***

***w ………………..***

***ul. …………………………***

***…..-…. ……………………***

**Dotyczy:** rozłożenia na raty obowiązku zwrotu świadczeń z funduszu alimentacyjnego wypłaconych na rzecz osób uprawnionych – dłużnik: ……………………. (PESEL: ……………………), zam. …………………….……….; ...-… ……………………….;

**Wniosek**

**o zawieszenie postępowania egzekucyjnego**

………………… – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w ………………., w załączeniu przesyła odpis decyzji z dnia ………………… r., Nr ………………………, rozkładającej dłużnikowi alimentacyjnemu:

**…………………….. (PESEL: ……………………..),**

**zam. ……………………………; …– … ……………………….**

obowiązek zwrotu świadczeń z funduszu alimentacyjnego na raty.

W związku z uprawomocnieniem się w/w decyzji w dniu ………………………….., *Dyrektor / Kierownik* ……………… – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w ………………….. działając   
z upoważnienia organu właściwego wierzyciela, na podstawie **art. 820** ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1460 z późn. zm.) **wnosi o zawieszenie postępowania egzekucyjnego,** prowadzonego przez organ egzekucyjny w ślad za wnioskiem o przyłączenie się do toczącego się postępowania egzekucyjnego z dnia:

- …………………. r., Nr: ……………………….. – osoba uprawniona:

**………………….. (PESEL: ……………………) – sygn.. akt: Kmp …/…;**

- …………………. r., Nr: ………………………. – osoba uprawniona:

**…………………. (PESEL: ……………………) – sygn.. akt: Kmp …/…;**

Biorąc pod uwagę powyższe, *Dyrektor / Kierownik* ……………….. – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w …………………………….., wnosi jak powyżej.

**Załączniki:**

1. Decyzja z dnia ……………….. r., Nr ………………………. w sprawie zastosowania ulgi w spłacie należności z tytułu wypłaconych świadczeń z funduszu alimentacyjnego;

**Otrzymują:**

1. Adresat;
2. dw. …………………………………………………………………………. – dłużnik alimentacyjny;
3. a/a;