

....., dnia .....

Sąd Rejonowy  
III Wydział Rodzinny i Nieletnich  
Pl. Kosynierów 1c  
67-400 Wschowa

Powód mał.: .....  
imię, nazwisko, zastąpiony przez matkę(ojca lub opiekuna prawnego albo pełniących funkcję rodziny zastępczej ) *adres zamieszkania*

Pozwany: .....  
imię, nazwisko, adres zamieszkania

## POZEW O ALIMENTY

W imieniu małoletniego powoda wnoszę o:

1. zasądzenie od pozwanego..... na rzecz małoletniego (małoletniej)..... tytułem alimentów kwoty..... po..... miesięcznie, płatną do rąk matki (ojca) małoletniego..... od dnia ..... poczynając do dnia ..... każdego miesiąca wraz z ustawowymi odsetkami na wypadek opóźnienia w płatności którejkolwiek z rat,
2. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu,
3. rozpoznanie sprawy pod nieobecność strony powodowej.
4. Wydanie wyroku zaocznego w przypadku nie stawienia się pozwanego na rozprawę.

## UZASADNIENIE

(własnoręczny podpis)

- odpis pozwu
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka jeżeli dziecko jest ze związku małżeńskiego
- zupełny odpis aktu urodzenia -jeżeli dziecko jest pozamałżeńskie