……………………., dnia …………….202… r.

**Sąd Rejonowy w …………………………**

**…… Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**ul. ………………**

**…………… .…………………..**

**Powód:** *…*……………………………..

ul. ……………………………..

…………………. …………………….,

PESEL: ………………………..,

tel. ……………………………….

e-mail: …………………………

**Pozwany:** …………………………………….,

ul. ……………………………….,

…………… ………………………,

PESEL: …………………………,

tel. ……………………………….,

e-mail: ………………………….

**Wartość przedmiotu sporu: ……………………………. zł**(słownie: ……………………..)

**Pozew  
o alimenty**

Działając w imieniu własnym, niniejszym wnoszę o:

1) zasądzenie od Pozwanego na rzecz Powoda kwoty …………… zł (słownie: ……………………) tytułem alimentów płatnych z góry na rachunek bankowy o nr ……………………………. do dnia 10. każdego miesiąca z ustawowymi odsetkami za opóźnienie w płatności, począwszy od daty wniesienia niniejszego pozwu;

2) rozpoznanie sprawy pod nieobecność Powoda;

3) dopuszczenie i przeprowadzenie następujących dowodów:

a) **z dokumentów:**

− odpisu skróconego aktu urodzenia powoda Nr ………………… na potwierdzenie faktu pokrewieństwa stron, zasadności roszczenia o alimenty,

− karty leczenia informacyjnego ze szpitala w okresie od ……………… do …………….. 202… r. na potwierdzenie faktu złego stanu zdrowia powoda, konieczności hospitalizacji powoda;

− dokumentacji medycznej powoda na potwierdzenie faktu leczenia Powoda; rodzaju schorzeń powoda; rodzaju i ilości przyjmowanych leków;

− faktur/ paragonów z dni:………………………….……………...202… r., za zakup lekarstw na potwierdzenie faktu wysokości comiesięcznych wydatków powoda na leki;

− potwierdzenia z rachunku bankowego powoda w okresie od ………………….. do ………………….. 202…. r. na potwierdzenie faktu wysokości miesięcznych dochodów powoda;

b)**dowodu z zeznań świadka** – *…………………………..* (wezwanie na adres: ul. ………………………………….., …………… ……………..) na potwierdzenie następujących faktów: sytuacji majątkowej powoda, usprawiedliwionych potrzeb powoda, możliwości majątkowych i zarobkowych powoda; sytuacji życiowej pozwanego, wykształcenia i możliwości zarobkowych pozwanego, choroby powoda, niemożności samodzielnego utrzymania się przez powoda;

c) **dowodu z przesłuchania Stron** na potwierdzenie następujących faktów: sytuacji majątkowej powoda, usprawiedliwionych potrzeb powoda, możliwości majątkowych i zarobkowych powoda; sytuacji życiowej pozwanego, wykształcenia i możliwości zarobkowych pozwanego, choroby powoda, braku możliwości samodzielnego utrzymania się przez powoda;

4) rozstrzygnięcie o kosztach postępowania zgodnie z normami przepisanymi.

**Uzasadnienie**

W tym miejscu należy opisać stopień pokrewieństwa stron oraz ich sytuację życiową. Należy również dokładnie opisać kwoty przychodów i wydatków powoda.

W imieniu własnym – Powód

…………………………………………….

Załączniki:

* Dowody wymienione w pozwie
* odpis pozwu wraz z załącznikami.