

## WZÓR

Warszawa, dnia .....

Sąd Rejonowy w .....

**Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**Powód:** .....

(imię, nazwisko małoletniego dziecka, adres, PESEL

**reprezentowany przez** przedstawiciela ustawowego /przedstawicielkę  
ustawową .....

(imię, nazwisko, adres, PESEL)

**Pozwany:**

(imię, nazwisko, adres, PESEL

WPZ..... zł

### POZEW O PODWYŻSZENIE ALIMENTÓW

Wnoszę o:

**1)** podwyższenie alimentów ustalonych wyrokiem

Sądu .....w ..... sygn..

akt .....na rzecz ..... z kwoty..... do  
kwoty po .....zł miesięcznie;

**2)** przeprowadzenie postępowania dowodowego z: (wymienienie dowodów i faktów, na które  
są przedstawione)

**3)** zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu.

### UZASADNIENIE

*własnoręczny podpis*

Załączniki: