II

(Μη νομοθετικές πράξεις)

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2015/228 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 17ης Φεβρουαρίου 2015

για την αντικατάσταση των παραρτημάτων I έως VII του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ,

Έχοντας υπόψη τη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

Έχοντας υπόψη τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής ([1]), και ιδίως το άρθρο 72,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

(1) Τα παραρτήματα I έως VII του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 τροποποιήθηκαν με τον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 517/2013 του Συμβουλίου ([2]), ώστε να ληφθεί υπόψη η προσχώρηση της Κροατίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Ταυτόχρονα, με τον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 517/2013 λήφθηκε υπόψη η αλλαγή νομίσματος στην Εσθονία.

(2) Η Λετονία και η Λιθουανία άλλαξαν νόμισμα την 1η Ιανουαρίου 2014 και την 1η Ιανουαρίου 2015 αντίστοιχα. Τα παραρτήματα I έως IV και VII θα πρέπει να τροποποιηθούν αναλόγως.

(3) Σύμφωνα με το άρθρο 4 του πρωτοκόλλου αριθ. 21 για τη θέση του Ηνωμένου Βασιλείου και της Ιρλανδίας όσον αφορά τον χώρο ελευθερίας, ασφάλειας και δικαιοσύνης, το οποίο προσαρτάται στη Συνθήκη για την Ευρωπαϊκή Ένωση και στη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το Ηνωμένο Βασίλειο κοινοποίησε στην Επιτροπή ότι δέχεται να συμμετάσχει στην εφαρμογή του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009. Επομένως, οι καταχωρίσεις που αφορούν το Ηνωμένο Βασίλειο θα πρέπει να συμπεριληφθούν στα παραρτήματα II και IV έως VII.

(4) Σύμφωνα με τα άρθρα 1 και 2 του πρωτοκόλλου αριθ. 22 σχετικά με τη θέση της Δανίας, το οποίο προσαρτάται στη Συνθήκη για την Ευρωπαϊκή Ένωση και στη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Δανία δεν συμμετείχε στην έκδοση του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ούτε συμμετέχει στην έκδοση του παρόντος κανονισμού· δεν δεσμεύεται από τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ούτε από τον παρόντα κανονισμό και δεν υπόκειται στην εφαρμογή τους.

([1]) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

([2]) Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 517/2013 του Συμβουλίου, της 13ης Μαΐου 2013, για την προσαρμογή ορισμένων κανονισμών και αποφάσεων στους τομείς της ελεύθερης κυκλοφορίας των εμπορευμάτων, της ελεύθερης κυκλοφορίας των προσώπων, του εταιρικού δικαίου, της πολιτικής ανταγωνισμού, της γεωργίας, της ασφάλειας των τροφίμων, της κτηνιατρικής και φυτοϋγειονομικής πολιτικής, της πολιτικής μεταφορών, της ενέργειας, της φορολογίας, των στατιστικών, των διευρωπαϊκών δικτύων, της δικαιοσύνης και των θεμελιωδών δικαιωμάτων, της δικαιοσύνης, της ελευθερίας και της ασφάλειας, του περιβάλλοντος, της τελωνειακής ένωσης, των εξωτερικών σχέσεων, της εξωτερικής πολιτικής, και της πολιτικής ασφαλείας και άμυνας και των θεσμικών οργάνων, λόγω της προσχώρησης της Δημοκρατίας της Κροατίας (ΕΕ L 158 της 10.6.2013, σ. 1).

(5) Σύμφωνα με το άρθρο 3 παράγραφος 2 της συμφωνίας, της 19ης Οκτωβρίου 2005, μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας σχετικά με τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις [1], η Δανία κοινοποίησε [2], ωστόσο, στην Επιτροπή την απόφασή της να εφαρμόσει εν μέρει το περιεχόμενο του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009, στο μέτρο που αυτός ο κανονισμός τροποποιεί τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 44/2001 του Συμβουλίου [3], όπως προβλέπεται στην προαναφερθείσα συμφωνία, της 19ης Οκτωβρίου 2005. Επομένως, οι καταχωρίσεις που αφορούν τη Δανία θα πρέπει να συμπεριληφθούν στα παραρτήματα II και IV.

(6) Τέλος, είναι απαραίτητο να τροποποιηθούν ορισμένα τμήματα των παραρτημάτων VI και VII, προκειμένου να διευκολυνθεί η εφαρμογή τους.

(7) Τα μέτρα που προβλέπονται στον παρόντα κανονισμό είναι σύμφωνα με τη γνώμη της επιτροπής που έχει συσταθεί βάσει του άρθρου 70 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 2201/2003 του Συμβουλίου [4].

(8) Επομένως, για λόγους σαφήνειας, τα παραρτήματα I έως VII του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 θα πρέπει να αντικατασταθούν αναλόγως,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΟΝ ΠΑΡΟΝΤΑ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ:

Άρθρο 1

Τα παραρτήματα I έως VII του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 αντικαθίστανται από το κείμενο του παραρτήματος του παρόντος κανονισμού.

Άρθρο 2

Ο παρών κανονισμός αρχίζει να ισχύει την εικοστή ημέρα από τη δημοσίευσή του στην *Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης*.

Ο παρών κανονισμός είναι δεσμευτικός ως προς όλα τα μέρη του και ισχύει άμεσα στα κράτη μέλη σύμφωνα με τις Συνθήκες.

Βρυξέλλες, 17 Φεβρουαρίου 2015.

Για την Επιτροπή
Ο Πρόεδρος
Jean-Claude JUNCKER

---

[1] ΕΕ L 299 της 16.11.2005, σ. 62.
[2] ΕΕ L 149 της 12.6.2009, σ. 80.
[3] Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 44/2001 του Συμβουλίου, της 22ας Δεκεμβρίου 2000, για τη διεθνή δικαιοδοσία, την αναγνώριση και την εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 12 της 16.1.2001, σ. 1).
[4] Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 2201/2003 του Συμβουλίου, της 27ης Νοεμβρίου 2003, για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε γαμικές διαφορές και διαφορές γονικής μέριμνας ο οποίος καταργεί τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1347/2000 (ΕΕ L 338 της 23.12.2003, σ. 1).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΥ ΣΕ ΥΠΟΘΕΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ

[Άρθρα 20 και 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής (1)]

ΠΡΟΣΟΧΗ

Να εκδοθεί από το δικαστήριο προέλευσης

Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός είναι εκτελεστά στο κράτος μέλος προέλευσης

Να αναφερθούν αποκλειστικά οι πληροφορίες που περιέχονται στην απόφαση ή το δικαστικό συμβιβασμό ή γνωστοποιήθηκαν στο δικαστήριο προέλευσης

1. ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

☐ Απόφαση ☐ Δικαστικός συμβιβασμός

Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς: .....

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός αναγνωρίζεται και είναι εκτελεστή(-ός) σε άλλο κράτος μέλος χωρίς να είναι δυνατό να προσβληθεί η αναγνώρισή της (του) και χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε κήρυξη της εκτελεστότητάς της (του) [άρθρα 17 και 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

2. ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ

2.1. Ονομασία: .....

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία

2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

3. ΕΝΑΓΩΝ(-ΟΝΤΕΣ) (2) (3)

3.1. **Πρόσωπο Α**

3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

(1) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

(2) Εάν οι διάδικοι δεν χαρακτηρίζονται ως ενάγων ή εναγόμενος στην απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό, να αναφερθεί ποιος είναι ο ενάγων και ποιος ο εναγόμενος.

(3) Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.1.4.3. Χώρα: .....

3.1.5. Επωφελήθηκε

3.1.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2. **Πρόσωπο Β**

3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.4.3. Χώρα: .....

3.2.5. Επωφελήθηκε

3.2.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.3. **Πρόσωπο Γ**

3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.3.4.3. Χώρα: .....

3.3.5. Επωφελήθηκε

3.3.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

4. ΕΝΑΓΟΜΕΝΟΣ [1] [2]

4.1. **Πρόσωπο Α**

4.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.1.4.3. Χώρα: .....

[1] Εάν οι διάδικοι δεν χαρακτηρίζονται ως ενάγων ή εναγόμενος στην απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό, να αναφερθεί ποιος είναι ο ενάγων και ποιος ο εναγόμενος

[2] Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

4.1.5. Επωφελήθηκε

4.1.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2. **Πρόσωπο Β**

4.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.2.4.3. Χώρα: .....

4.2.5. Επωφελήθηκε

4.2.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3. **Πρόσωπο Γ**

4.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.3.4.3. Χώρα: .....

4.3.5. Επωφελήθηκε

4.3.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

5. ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΟ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΤΟΥ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΥ

5.1. **Νόμισμα:**

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

5.2. **Αξίωση διατροφής** [1]

5.2.1. *Αξίωση διατροφής Α*

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.1.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

[1] Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

5.2.1.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.1.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... (ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός): .....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... ((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος))

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής .....

.....

.....

5.2.1.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.1.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2. *Αξίωση διατροφής Β*

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.2.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.2.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... (ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός): .....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής: .....

.....

.....

5.2.2.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3. *Αξίωση διατροφής Γ*

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.3.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.3.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής: .....

.....

.....

5.2.3.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.3. **Έξοδα**

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός προβλέπει ότι ο

..... (ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους .....

στον ..... (ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων: .....

Έγινε στ: ..... *στις:* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή ή/και σφραγίδα του δικαστηρίου προέλευσης:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΥ ΣΕ ΥΠΟΘΕΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ

(Άρθρο 28 και άρθρο 75 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου της 18ης Δεκεμβρίου 2008 για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής [1])

ΠΡΟΣΟΧΗ

Να εκδοθεί από το δικαστήριο προέλευσης

Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός είναι εκτελεστά στο κράτος μέλος προέλευσης

Να αναφερθούν αποκλειστικά οι πληροφορίες που περιέχονται στην απόφαση ή το δικαστικό συμβιβασμό ή γνωστοποιήθηκαν στο δικαστήριο προέλευσης

1. ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

☐ Απόφαση ☐ Δικαστικός συμβιβασμός

Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς: .....

2. ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ

2.1. Ονομασία: .....

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Δανία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

3. ΕΝΑΓΩΝ(-ΟΝΤΕΣ) [2] [3]

3.1. **Πρόσωπο Α**

3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

[1] ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

[2] Εάν οι διάδικοι δεν χαρακτηρίζονται ως ενάγων ή εναγόμενος στην απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό, να αναφερθεί ποιος είναι ο ενάγων και ποιος ο εναγόμενος.

[3] Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.1.4.3. Χώρα: .....

3.1.5. Επωφελήθηκε

3.1.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού 4/2009 ([1]):

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2. **Πρόσωπο Β**

3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.4.3. Χώρα: .....

3.2.5. Επωφελήθηκε

3.2.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ([2]):

☐ Ναι ☐ Όχι

([1]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

([2]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

3.3. **Πρόσωπο Γ**

3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.3.4.3. Χώρα: .....

3.3.5. Επωφελήθηκε

3.3.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Πλήρως ☐ Όχι

3.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

3.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ([1]):

☐ Ναι ☐ Όχι

4. ΕΝΑΓΟΜΕΝΟΣ ([2]) ([3])

4.1. **Πρόσωπο Α**

4.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.1.4.3. Χώρα: .....

([1]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

([2]) Εάν οι διάδικοι δεν χαρακτηρίζονται ως ενάγων ή εναγόμενος στην απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό, να αναφερθεί ποιος είναι ο ενάγων και ποιος ο εναγόμενος.

([3]) Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

4.1.5. Επωφελήθηκε

4.1.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.1.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.1.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ([1]):

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2. **Πρόσωπο Β**

4.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.2.4.3. Χώρα: .....

4.2.5. Επωφελήθηκε

4.2.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.2.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ([2]):

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3. **Πρόσωπο Γ**

4.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

([1]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

([2]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.3.4.3. Χώρα: .....

4.3.5. Επωφελήθηκε

4.3.5.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3.5.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

4.3.5.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 ([1]):

☐ Ναι ☐ Όχι

5. ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΟ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΤΟΥ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟΥ

5.1. **Νόμισμα:**

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ δανική κορώνα (DKK) ☐ λίρα στερλίνα (GBP) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

5.2. **Αξίωση διατροφής** ([2])

5.2.1. *Αξίωση διατροφής Α:*

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο

πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή: ..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.1.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος))

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

([1]) Για τη Δανία, οι διοικητικές αρχές που περιλαμβάνονται στη συμφωνία μεταξύ της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Βασιλείου της Δανίας για τη διεθνή δικαιοδοσία και την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων σε αστικές και εμπορικές υποθέσεις (ΕΕ L 251 της 21.9.2013, σ. 1).

([2]) Εάν η απόφαση ή ο δικαστικός συμβιβασμός αφορά περισσότερους από τρεις ενάγοντες ή εναγομένους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

5.2.1.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.1.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... (ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός):

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... ((ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος))

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής: .....

.....

.....

5.2.1.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.1.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2. *Αξίωση διατροφής Β:*

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

(ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός)

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.2.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.2.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής: .....

.....

.....

5.2.2.6. ☐ Τόκος (εφόσον προβλέπεται στην απόφαση/στο δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3. *Αξίωση διατροφής Γ:*

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.3.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.3.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως (ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός):

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόπος καταβολής: .....

.....

.....

5.2.3.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στην/στον απόφαση/δικαστικό συμβιβασμό)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.3. **Έξοδα**

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός προβλέπει ότι ο

..... (ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους .....

στον ..... (ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων: .....

Έγινε στ: ..... *στις:* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή ή/και σφραγίδα του δικαστηρίου προέλευσης:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ

[άρθρο 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής] [1]

ΠΡΟΣΟΧΗ

Να εκδοθεί από την αρμόδια αρχή του κράτους μέλους προέλευσης

Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον το δημόσιο έγγραφο είναι εκτελεστό στο κράτος μέλος προέλευσης

Να αναφέρονται μόνο οι πληροφορίες που αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο ή γνωστοποιήθηκαν στην αρμόδια αρχή

1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: .....

Το δημόσιο έγγραφο αναγνωρίζεται και είναι εκτελεστό σε άλλο κράτος μέλος χωρίς να είναι δυνατό να προσβληθεί η αναγνώρισή του και χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε κήρυξη της εκτελεστότητάς του [άρθρο 48 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

2. ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

2.1. Δημόσιο έγγραφο που καταρτίσθηκε ή καταχωρίσθηκε στις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

☐ σύμβαση που συνήφθη ή επικυρώθηκε στις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

2.2. Αρμόδια αρχή:

2.2.1. Ονομασία: .....

2.2.2. Διεύθυνση:

2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία

2.2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση .....

3. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ(-ΟΙ) ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ [2]

3.1. **Πρόσωπο Α**

3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

[1] ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.
[2] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.1.4.3. Χώρα: .....

3.2. **Πρόσωπο Β**

3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.4.3. Χώρα: .....

3.3. **Πρόσωπο Γ**

3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.3.4.3. Χώρα: .....

4. ΥΠΟΧΡΕΟΣ(-ΟΙ) [1]

4.1. **Πρόσωπο Α**

4.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.1.4.3. Χώρα: .....

[1] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

4.2. **Πρόσωπο Β**

4.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.2.4.3. Χώρα: .....

4.3. **Πρόσωπο Γ**

4.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.3.4.3. Χώρα: .....

5. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

5.1. **Νόμισμα:**

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

5.2. **Αξίωση διατροφής** [1]

5.2.1. *Αξίωση διατροφής Α:*

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.1.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

[1] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

5.2.1.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.1.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]:

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.1.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.1.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2. *Αξίωση διατροφής Β:*

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.2.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.2.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.2.6. ☐ Τόκοι (εάν αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3. *Αξίωση διατροφής Γ:*

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.3.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.3.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.3.6. ☐ Τόκοι (εάν αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.3. **Έξοδα**

Το δημόσιο έγγραφο προβλέπει ότι

..... (ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους .....

στον ..... (ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων: .....

Έγινε στ ..... *(τόπος), στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή και/ή σφραγίδα της αρμόδιας δικαστικής αρχής:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΗΡΥΞΗΣ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ

[άρθρο 48 και άρθρο 75 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής] [1]

ΠΡΟΣΟΧΗ

Να εκδοθεί από την αρμόδια αρχή του κράτους μέλους προέλευσης

Να εκδοθεί αποκλειστικά εφόσον το δημόσιο έγγραφο είναι εκτελεστό στο κράτος μέλος προέλευσης

Να αναφέρονται μόνο οι πληροφορίες που αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο ή γνωστοποιήθηκαν στην αρμόδια αρχή

1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: .....

2. ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

2.1. ☐ Δημόσιο έγγραφο που καταρτίσθηκε ή καταχωρίσθηκε στις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

☐ σύμβαση που συνήφθη ή επικυρώθηκε στις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

2.2. Αρμόδια αρχή:

2.2.1. Ονομασία: .....

2.2.2. Διεύθυνση:

2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Δανία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

2.2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

3. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ(-ΟΙ) ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ [2]

3.1. **Πρόσωπο Α**

3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

[1] ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.
[2] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.1.4. Διεύθυνση:

3.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.1.4.3. Χώρα: .....

3.2. **Πρόσωπο Β**

3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.2.4. Διεύθυνση:

3.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.4.3. Χώρα: .....

3.3. **Πρόσωπο Γ**

3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

3.3.4. Διεύθυνση:

3.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.3.4.3. Χώρα: .....

4. ΥΠΟΧΡΕΟΣ(-ΟΙ) [1]

4.1. **Πρόσωπο Α**

4.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.1.4. Διεύθυνση:

4.1.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.1.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.1.4.3. Χώρα: .....

[1] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

4.2. **Πρόσωπο Β**

4.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.2.4. Διεύθυνση:

4.2.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.2.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.2.4.3. Χώρα: .....

4.3. **Πρόσωπο Γ**

4.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

4.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

4.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης: .....

4.3.4. Διεύθυνση:

4.3.4.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

4.3.4.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

4.3.4.3. Χώρα: .....

5. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

5.1. **Νόμισμα:**

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ δανική κορώνα (DKK) ☐ λίρα στερλίνα (GBP) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

5.2. **Αξίωση διατροφής** [1]

5.2.1. *Αξίωση διατροφής Α:*

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή:

..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.1.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

[1] Εάν το δημόσιο έγγραφο αφορά περισσότερους από τρεις δικαιούχους ή υπόχρεους, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.

5.2.1.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.1.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.1.6. ☐ Τόκοι (αν αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

.....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.1.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2. *Αξίωση διατροφής Β:*

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

.....

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή: ..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.2.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.2.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.2.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.2.6. ☐ Τόκοι (εάν αναφέρονται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.2.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3. *Αξίωση διατροφής Γ:*

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

από ..... (ονοματεπώνυμο)

στον ..... (ονοματεπώνυμο του προσώπου στο οποίο πρέπει να καταβληθεί πράγματι το ποσό)

.....

Πρόσωπο για το οποίο οφείλεται η διατροφή: ..... (ονοματεπώνυμο)

5.2.3.2. ☐ Εφάπαξ καταβολή ποσού

Ενδεχομένως, περίοδος κάλυψης:

.....

[ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

Ημερομηνία καταβολής: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

Ποσό: .....

5.2.3.3. ☐ Καταβολή ποσού σε δόσεις

Ημερομηνία καταβολής (ημέρα/μήνας/έτος)	Ποσό

5.2.3.4. ☐ Περιοδική καταβολή ποσού

☐ Μια φορά την εβδομάδα

☐ Μια φορά το μήνα

☐ Άλλο (διευκρινίστε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής): .....

Ποσό: .....

Από τις: .....

Ημέρα/Ημερομηνία καταβολής: .....

☐ Ενδεχομένως, έως: ..... [ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) ή γεγονός]

.....

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τιμαριθμική αναπροσαρμογή παρακαλείστε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής: .....

.....

Τιμαριθμική αναπροσαρμογή που εφαρμόζεται από τις: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. ☐ Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης: ..... [(ημέρα/μήνας/έτος) έως (ημέρα/μήνας/έτος)]

Ποσό: .....

Τρόποι καταβολής: .....

.....

.....

5.2.3.6. ☐ Τόκος (εάν προβλέπεται στο δημόσιο έγγραφο)

Εάν το ποσό της αξίωσης διατροφής υπόκειται σε τόκο, παρακαλείστε να αναφέρετε το επιτόκιο: .....

Οφειλόμενοι τόκοι από: ..... (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. ☐ Καταβολή σε είδος (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.2.3.8. ☐ Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

5.3. **Έξοδα**

Το δημόσιο έγγραφο προβλέπει ότι

..... (ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους .....

στον ..... (ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων: .....

Έγινε στ ..... *(τόπος), στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή και/ή σφραγίδα της αρμόδιας δικαστικής αρχής:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ

[άρθρο 53 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής] [1]

ΜΕΡΟΣ Α

Συμπληρώνεται από την αιτούσα κεντρική αρχή

1. ΑΙΤΟΥΣΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ

1.1. Ονομασία: .....

1.2. Διεύθυνση:

1.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

1.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

1.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

1.3. Τηλ. .....

1.4. Φαξ .....

1.5. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

1.6. Αριθμός αναφοράς: .....

1.7. Πρόσωπο επιφορτισμένο με την παρακολούθηση της αίτησης:

1.7.1. Ονοματεπώνυμο: .....

1.7.2. Τηλ. .....

1.7.3. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

2. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

2.1. Ονομασία: .....

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

[1] ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

3. ΑΙΤΗΣΗ

3.1. **Το ζητούμενο ειδικό μέτρο έχει στόχο:**

3.1.1. ☐ να διευκολύνει τον εντοπισμό του υπόχρεου ή του δικαιούχου διατροφής (βλέπε σημεία 3.3. και 3.4.)

3.1.2. ☐ να διευκολύνει την αναζήτηση πληροφοριών σχετικά με το εισόδημα ή την περιουσία του υπόχρεου ή του δικαιούχου (βλέπε σημεία 3.3. και 3.4.)

3.1.3. ☐ να διευκολύνει την απόκτηση αποδεικτικών στοιχείων, γραπτών ή άλλου τύπου

3.1.4. ☐ να επιτύχει συνδρομή προς απόδειξη της γνησιότητας τέκνου

3.1.5. ☐ να κινήσει ή να διευκολύνει την κίνηση διαδικασιών για τη λήψη τυχόν απαραίτητων προσωρινών μέτρων εδαφικού χαρακτήρα

3.1.6. ☐ να διευκολύνει την κοινοποίηση ή επίδοση πράξεων

3.2. **Αιτιολόγηση της αίτησης:**

.....

.....

.....

.....

.....

3.3. **Οι ζητούμενες πληροφορίες αφορούν:**

3.3.1. ☐ τον εξής υπόχρεο

3.3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης ([1]): .....

3.3.1.3. Τελευταία γνωστή διεύθυνση: .....

3.3.1.4. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([2]): .....

3.3.1.5. Οποιαδήποτε άλλη χρήσιμη πληροφορία ([3]):

.....

.....

3.3.2. ☐ τον εξής δικαιούχο

3.3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

3.3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης ([4]): .....

3.3.2.3. Τελευταία γνωστή διεύθυνση: .....

3.3.2.4. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([5]): .....

3.3.2.5. Οποιαδήποτε άλλη χρήσιμη πληροφορία ([6]):

.....

.....

([1]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα.
([2]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα.
([3]) Π.χ. το ονοματεπώνυμο του προηγούμενου εργοδότη, ονοματεπώνυμα και διευθύνσεις μελών της οικογενείας του, στοιχεία αυτοκινήτου ή ακινήτου που ανήκει στον ενδιαφερόμενο.
([4]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα.
([5]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα.
([6]) Π.χ. το ονοματεπώνυμο του προηγούμενου εργοδότη, ονοματεπώνυμα και διευθύνσεις μελών της οικογενείας του, στοιχεία αυτοκινήτου ή ακινήτου που ανήκει στον ενδιαφερόμενο.

3.4. **Πληροφορίες που ζητούνται**

3.4.1. ☐ Σημερινή διεύθυνση του υπόχρεου/δικαιούχου.

3.4.2. ☐ Εισοδήματα του υπόχρεου/δικαιούχου.

3.4.3. ☐ Περιουσιακά στοιχεία του υπόχρεου/δικαιούχου, μεταξύ άλλων τόπος όπου βρίσκεται η περιουσία του υπόχρεου/δικαιούχου

Ο δικαιούχος προσκόμισε αντίγραφο απόφασης, δικαστικού συμβιβασμού ή δημοσίου εγγράφου προς εκτέλεση, που συνοδευόταν ενδεχομένως από το σχετικό έντυπο

☐ Ναι ☐ Όχι

☐ Η ενημέρωση του προσώπου το οποίο αφορούν οι πληροφορίες ενδέχεται να θίξει την πραγματική είσπραξη της αξίωσης διατροφής (άρθρο 63 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009).

Έγινε στ ..... *στις:* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αρμόδιου υπαλλήλου της αιτούσας κεντρικής αρχής:

.....

ΜΕΡΟΣ Β

Συμπληρώνεται από την κεντρική αρχή στην οποία υποβάλλεται η αίτηση

4. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ:

5. ΠΡΟΣΩΠΟ ΕΠΙΦΟΡΤΙΣΜΕΝΟ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ: .....

5.1. Ονοματεπώνυμο: .....

5.2. Τηλ. .....

5.3. Φαξ .....

5.4. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

6. ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΧΘΕΝΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

.....

.....

.....

.....

7. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΛΛΕΧΘΗΚΑΝ:

7.1. **Χωρίς εφαρμογή των άρθρων 61, 62 και 63 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:**

7.1.1. Διεύθυνση του υπόχρεου/δικαιούχου:

☐ Όχι ☐ Ναι (να διευκρινιστεί):

.....

.....

7.1.2. Εισοδήματα του υπόχρεου/του δικαιούχου:

☐ Όχι ☐ Ναι (να διευκρινιστεί):

.....

.....

7.1.3. Περιουσιακά στοιχεία του υπόχρεου/του δικαιούχου:

☐ Όχι ☐ Ναι (να διευκρινιστεί):

.....

.....

7.2. **Κατ' εφαρμογή των άρθρων 61, 62 και 63 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:**

7.2.1. Διεύθυνση του υπόχρεου/δικαιούχου:

☐ Όχι ☐ Ναι (να διευκρινιστεί):

.....

.....

.....

7.2.2. Ύπαρξη εισοδήματος του υπόχρεου:

☐ Όχι ☐ Ναι

7.2.3. Ύπαρξη περιουσίας του υπόχρεου:

☐ Όχι ☐ Ναι

ΠΡΟΣΟΧΗ

[σε περίπτωση εφαρμογής των άρθρων 61, 62 και 63 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009]

Εκτός από τις πληροφορίες που αφορούν την ίδια την ύπαρξη διεύθυνσης, εισοδήματος ή περιουσίας στο κράτος μέλος στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση, οι πληροφορίες του άρθρου 61 παράγραφος 2 δεν μπορούν να γνωστοποιηθούν στο πρόσωπο το οποίο απευθύνθηκε στην αιτούσα κεντρική αρχή, με την επιφύλαξη της εφαρμογής των δικονομικών κανόνων ενώπιον δικαστηρίου [άρθρο 62 παράγραφος 2 δεύτερο εδάφιο του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

8. ΟΙ ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΘΟΥΝ

Η κεντρική αρχή στην οποία υποβάλλεται η αίτηση δεν είναι σε θέση να παράσχει τις ζητούμενες πληροφορίες για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

Έγινε στ ..... *στις:* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αρμόδιου υπαλλήλου της αιτούσας κεντρικής αρχής:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ, ΤΗΝ ΚΗΡΥΞΗ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΤΟΤΗΤΑΣ Η ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

[άρθρο 56 και 57 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής ([1])]

ΜΕΡΟΣ Α

Να συμπληρωθεί από την αιτούσα κεντρική αρχή

1. ΑΙΤΗΣΗ

☐ Αίτηση για την αναγνώριση ή την αναγνώριση και την κήρυξη της εκτελεστότητας απόφασης [άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο α)]

☐ Αίτηση αναγνώρισης μιας απόφασης [άρθρο 56 παράγραφος 2 στοιχείο α)]

☐ Αίτηση εκτέλεσης απόφασης που εκδόθηκε ή αναγνωρίζεται στο κράτος μέλος στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση [άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο β)]

2. ΑΙΤΟΥΣΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ

2.1. Ονομασία: .....

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

2.3. Τηλ. .....

2.4. Φαξ .....

2.5. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

2.6. Αριθμός αναφοράς της αίτησης: .....

Η αίτηση πρέπει να εξετασθεί μαζί με την αίτηση/εις με τον/τους εξής αύξοντες αριθμούς: .....

2.7. Πρόσωπο επιφορτισμένο με την παρακολούθηση της αίτησης:

2.7.1. Ονοματεπώνυμο: .....

2.7.2. Τηλ. .....

2.7.3. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

([1]) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

3. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

3.1. Ονομασία: .....

3.2. Διεύθυνση:

3.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

4. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣΑΡΤΩΜΕΝΑ [1] ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ

☐ Αντίγραφο της απόφασης, του δικαστικού συμβιβασμού ή του δημοσίου εγγράφου

☐ Απόσπασμα της απόφασης, του δικαστικού συμβιβασμού ή του δημόσιου εγγράφου μέσω του τυποποιημένου εντύπου που παρατίθεται στο παράρτημα I, το παράρτημα II, το παράρτημα III ή το παράρτημα IV

☐ Μεταγραμματισμός ή μετάφραση του περιεχομένου του τυποποιημένου εντύπου που παρατίθεται στο παράρτημα I, το παράρτημα II, το παράρτημα III ή το παράρτημα IV

☐ Ενδεχομένως, αντίγραφο της απόφασης κήρυξης της εκτελεστότητας

☐ Έγγραφο που καθορίζει το ύψος των καθυστερούμενων παροχών και αναφέρει την ημερομηνία κατά την οποία έγινε ο υπολογισμός

☐ Έγγραφο που καθορίζει ότι ο ενάγων έτυχε της νομικής αρωγής ή απαλλαγής από τα έξοδα

☐ Έγγραφο που καθορίζει ότι ο ενάγων επωφελήθηκε δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής στο κράτος μέλος προέλευσης και ότι πληροί τις οικονομικές προϋποθέσεις προκειμένου να μπορέσει να επωφεληθεί εν όλω ή εν μέρει της νομικής αρωγής ή απαλλαγής από τα έξοδα

☐ Έγγραφο που καθορίζει το δικαίωμα του δημόσιου οργανισμού να απαιτήσει την επιστροφή των παροχών που κατεβλήθησαν στον δικαιούχο και αιτιολογεί τις παροχές αυτές

☐ Άλλο (προσδιορίστε) .....

.....

.....

.....

5. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣΑΡΤΩΜΕΝΑ [2] ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΣΕ ΤΡΙΤΗ ΧΩΡΑ

☐ Το πλήρες κείμενο της απόφασης

☐ Σύνοψη ή απόσπασμα της απόφασης που καταρτίζει η αρμόδια αρχή του κράτους προέλευσης

☐ Έγγραφο που αποδεικνύει ότι η απόφαση είναι εκτελεστή στο κράτος προέλευσης και, σε περίπτωση απόφασης διοικητικής αρχής, έγγραφο που αποδεικνύει ότι πληρούνται οι απαιτήσεις του άρθρου 19 παράγραφος 3 της σύμβασης της Χάγης του 2007

[1] Θα πρέπει να σημειωθούν τα σχετικά τετραγωνίδια και να αριθμηθούν τα έγγραφα κατά τη σειρά προσάρτησής τους.
[2] Θα πρέπει να σημειωθούν τα σχετικά τετραγωνίδια και να αριθμηθούν τα έγγραφα κατά τη σειρά προσάρτησής τους.

☐ Εάν ο εναγόμενος δεν παρουσιάσθηκε ούτε εκπροσωπήθηκε κατά τις διαδικασίες στο κράτος προέλευσης, έγγραφο ή έγγραφα που πιστοποιούν, ανάλογα την περίπτωση, ότι ο εναγόμενος ειδοποιήθηκε δεόντως για τη διαδικασία και είχε τη δυνατότητα να εκφράσει την άποψή του ή ότι ειδοποιήθηκε δεόντως για τη διαδικασία και είχε τη δυνατότητα να την αμφισβητήσει ή να ασκήσει έφεση

☐ Έγγραφο που καθορίζει την κατάσταση των καθυστερούμενων παροχών και αναφέρει την ημερομηνία υπολογισμού τους

☐ Έγγραφο με πληροφορίες χρήσιμες για τους ενδεδειγμένους υπολογισμούς στο πλαίσιο απόφασης που προβλέπει αυτόματη τιμαριθμική αναπροσαρμογή

☐ Έγγραφο που καθορίζει κατά πόσον ο ενάγων έτυχε νομικής αρωγής στο κράτος προέλευσης

☐ Άλλο (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

Συνολικός αριθμός εγγράφων που είναι προσαρτημένα στο έντυπο αιτήσεως: .....

Έγινε στ: ..... *στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αρμόδιου υπαλλήλου της αιτούσας κεντρικής αρχής: .....

ΜΕΡΟΣ Β

Να συμπληρωθεί από τον ενάγοντα ή, ενδεχομένως, από το πρόσωπο/την αρχή που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος

6. ΑΙΤΗΣΗ

6.1. ☐ Αίτηση αναγνώρισης ή αναγνώρισης και κήρυξης της εκτελεστότητας μιας απόφασης

Η αίτηση βασίζεται:

6.1.1. ☐ Στο κεφάλαιο IV, τμήμα 2, του κανονισμού 4/2009

6.1.2. ☐ Στη σύμβαση της Χάγης του 2007

6.1.2.1. Αναφέρατε τη βάση της αναγνώρισης και της εκτέλεσης δυνάμει του άρθρου 20 της σύμβασης της Χάγης του 2007: …

6.1.2.2. Ο εναγόμενος παρέστη ή εκπροσωπήθηκε στις διαδικασίες στο κράτος προέλευσης:

Ναι ☐ Όχι ☐

6.1.3. ☐ Το εθνικό δίκαιο του κράτους προς το οποίο απευθύνεται η αίτηση

6.1.4. ☐ Άλλο (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

6.2. ☐ Αίτηση εκτέλεσης μιας απόφασης που εκδόθηκε ή αναγνωρίστηκε στο κράτος μέλος προς το οποίο απευθύνεται η αίτηση

7. ΑΠΟΦΑΣΗ

7.1. Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς: .....

7.2. Ονομασία του δικαστηρίου προέλευσης: .....

8. ΕΝΑΓΩΝ

8.1. **Φυσικό πρόσωπο**

8.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

8.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

8.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([1]): .....

8.1.4. Ιθαγένεια: .....

8.1.5. Επάγγελμα: .....

8.1.6. Προσωπική κατάσταση: .....

8.1.7. Διεύθυνση:

☐ Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω είναι η προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος.

☐ Ο ενάγων αντιμετωπίζει κατάσταση οικογενειακής βίας ([2]). Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω ανήκει στον:
..... (ονοματεπώνυμο)

8.1.7.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

8.1.7.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

8.1.7.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

8.1.8. Τηλέφωνο/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

8.1.9. Επωφελήθηκε:

8.1.9.1. νομικής αρωγής:

☐ Ναι ☐ Όχι

8.1.9.2. απαλλαγής από τα έξοδα:

☐ Ναι ☐ Όχι

8.1.9.3. δωρεάν διαδικασίας ενώπιον διοικητικής αρχής που απαριθμείται στο παράρτημα X του κανονισμού 4/2009:

☐ Ναι ☐ Όχι

8.1.10. Ενδεχομένως, ονοματεπώνυμο και στοιχεία του εκπροσώπου του ενάγοντος (δικηγόρος .....): .....

.....

([1]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

([2]) Το εθνικό δίκαιο του κράτους στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση μπορεί, ωστόσο, να απαιτεί την προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος για την κίνηση των απαιτούμενων διαδικασιών [βλέπε άρθρο 57 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

8.2. **Δημόσιος οργανισμός:**

8.2.1. Ονομασία: .....

8.2.2. Διεύθυνση:

8.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

8.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

8.2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

8.2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

8.2.4. Ονοματεπώνυμο του προσώπου που εκπροσωπεί τον οργανισμό στις διαδικασίες ([1]):

.....

8.2.5. Πρόσωπο επιφορτισμένο με την παρακολούθηση της αίτησης:

8.2.5.1. Ονοματεπώνυμο: .....

8.2.5.2. Τηλ. .....

8.2.5.3. Φαξ .....

8.2.5.4. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

9. ΕΝΑΓΟΜΕΝΟΣ

9.1. Ονοματεπώνυμο: .....

9.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης ([2]): .....

9.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([3]): .....

9.4. Ιθαγένεια ([4]): .....

9.5. Επάγγελμα ([5]): .....

9.6. Προσωπική κατάσταση ([6]): .....

9.7. Διεύθυνση ([7]):

9.7.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

9.7.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

9.7.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

10. ΟΠΟΙΕΣΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΟΥΝ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΤΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ: .....

.....

.....

.....

([1]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι σχετικό.
([2]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
([3]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
([4]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
([5]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
([6]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
([7]) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.

11. ΠΡΟΣΩΠΟ/-Α ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΕΙΤΑΙ Η ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΗ [1]

11.1. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 8

11.2. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 9

11.3. ☐ Ο ενάγων ☐ Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος [2] που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του/των κάτωθι προσώπων:

11.3.1. *Πρόσωπο Α*

11.3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

11.3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

11.3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης [3]: .....

11.3.1.4. Ιθαγένεια [4]: .....

11.3.1.5. Επάγγελμα [5]: .....

11.3.1.6. Οικογενειακή κατάσταση [6]: .....

11.3.2. *Πρόσωπο Β*

11.3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

11.3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

11.3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης [7]: .....

11.3.2.4. Ιθαγένεια [8]: .....

11.3.2.5. Επάγγελμα [9]: .....

11.3.2.6. Οικογενειακή κατάσταση [10]: .....

11.3.3. *Πρόσωπο Γ*

11.3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

11.3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

11.3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης [11]: .....

11.3.3.4. Ιθαγένεια [12]: .....

11.3.3.5. Επάγγελμα [13]: .....

11.3.3.6. Οικογενειακή κατάσταση [14]: .....

12. ΥΠΟΧΡΕΟΣ

12.1. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 8

[1] Εάν υπάρχουν περισσότερα από τρία πρόσωπα, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.
[2] Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.
[3] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[4] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[5] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[6] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[7] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[8] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[9] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[10] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[11] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[12] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[13] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.
[14] Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.

12.2. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 9

12.3. ☐ Ο ενάγων ☐ Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος (1) που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του κάτωθι προσώπου:

12.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

12.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

12.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης (2): .....

12.3.4. Ιθαγένεια (3): .....

12.3.5. Επάγγελμα (4): .....

12.3.6. Οικογενειακή κατάσταση (5): .....

13. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ ΟΤΑΝ Η ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ

13.1. **Ηλεκτρονική πληρωμή**

13.1.1. Όνομα της τράπεζας: .....

13.1.2. BIC ή άλλος σχετικός τραπεζικός κωδικός: .....

13.1.3. Κάτοχος του λογαριασμού: .....

13.1.4. Διεθνής αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN): .....

13.2. **Πληρωμή με επιταγή**

13.2.1. Επιταγή στο όνομα του: .....

13.2.2. Επιταγή που απευθύνεται στ:

13.2.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

13.2.2.2. Διεύθυνση:

13.2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

13.2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

13.2.2.2.3. Χώρα: .....

14. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (ΟΠΟΥ ΕΝΔΕΙΚΝΥΤΑΙ):

.....

.....

.....

Έγινε στ: ..... *στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή του αιτούντος: .....

ή ενδεχομένως:

ονοματεπώνυμο και υπογραφή του προσώπου/της αρχής που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος:

.....

(1) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.
(2) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
(3) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
(4) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.
(5) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ Ή ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

[άρθρο 56 και 57 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009 του Συμβουλίου, της 18ης Δεκεμβρίου 2008, για τη διεθνή δικαιοδοσία, το εφαρμοστέο δίκαιο, την αναγνώριση και εκτέλεση αποφάσεων και τη συνεργασία σε θέματα υποχρεώσεων διατροφής ([1])]

ΜΕΡΟΣ Α

Να συμπληρωθεί από την αιτούσα κεντρική αρχή

1. ΑΙΤΗΣΗ

☐ Αίτηση για λήψη αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο γ)

☐ Αίτηση για λήψη αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο δ)

☐ Αίτηση για τροποποίηση αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο ε)

☐ Αίτηση για τροποποίηση αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο στ)

☐ Αίτηση για τροποποίηση αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 2 στοιχείο β)

☐ Αίτηση για τροποποίηση αποφάσεως (άρθρο 56 παράγραφος 2 στοιχείο γ)

2. ΑΙΤΟΥΣΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ

2.1. Ονομασία: .....

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

2.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

2.3. Τηλ. .....

2.4. Φαξ .....

2.5. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

2.6. Αριθμός αναφοράς της αίτησης: .....

Η αίτηση πρέπει να εξετασθεί μαζί με την αίτηση/εις με τον/τους εξής αύξοντες αριθμούς: .....

2.7. Πρόσωπο επιφορτισμένο με την παρακολούθηση της αίτησης:

2.7.1. Ονοματεπώνυμο: .....

2.7.2. Τηλ. .....

2.7.3. Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

([1]) ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

3. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΡΧΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

3.1. Ονομασία: .....

3.2. Διεύθυνση:

3.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

3.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

3.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

4. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣΑΡΤΩΜΕΝΑ [1] ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ, ΕΦΟΣΟΝ ΕΝΔΕΙΚΝΥΤΑΙ

☐ απόφαση του κράτους μέλους στον οποίο υποβάλλεται η αίτηση, με την οποία δεν γίνεται δεκτή η αναγνώριση ή η κήρυξη εκτελεστότητας

☐ Αντίγραφο της προς τροποποίηση απόφασης

☐ Απόσπασμα της προς τροποποίηση απόφασης

☐ Έγγραφο/-α που αιτιολογούν μεταβολή των εισοδημάτων ή οιαδήποτε άλλη μεταβολή των περιστάσεων

☐ Ληξιαρχική πράξη/-εις γέννησης ή ανάλογο έγγραφο

☐ Αναγνώριση από τον υπόχρεο της συγγένειας

☐ Έγγραφο που αποδεικνύει τη βιολογική σχέση γονέως-τέκνου

☐ απόφαση αρμόδιας αρχής σχετικά με τη συγγένεια

☐ Αποτελέσματα γενετικών αναλύσεων

☐ Πιστοποιητικό υιοθεσίας

☐ Πιστοποιητικό γάμου ή ισοδύναμης σχέσης

☐ Ημερομηνία διαζυγίου/διάστασης

☐ Έγγραφο/α που αποδεικνύει την κοινή κατοικία των μερών

☐ Πιστοποιητικό/ά σχολικής φοίτησης

☐ Έγγραφο/α που αποδεικνύει την οικονομική κατάσταση

☐ Άλλο (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

.....

Συνολικός αριθμός εγγράφων που είναι προσαρτημένα στο έντυπο αιτήσεως: .....

Έγινε στ: ..... *στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή του αρμόδιου υπαλλήλου της αιτούσας κεντρικής αρχής:

.....

[1] Θα πρέπει να σημειωθούν τα σχετικά τετραγωνίδια και να αριθμηθούν τα έγγραφα κατά τη σειρά προσάρτησής τους.

ΜΕΡΟΣ Β

Να συμπληρωθεί από τον ενάγοντα ή, ενδεχομένως, από το πρόσωπο/την αρχή που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος

5. ΑΙΤΗΣΗ

5.1. ☐ Αίτηση για λήψη απόφασης

5.1.1. ☐ Δεν διαπιστώθηκε συγγενική σχέση

5.1.2. ☐ Δεν υπάρχει καμία απόφαση

5.1.3. ☐ Δεν είναι δυνατή η αναγνώριση και η κήρυξη εκτελεστότητας υπάρχουσας απόφασης

5.1.4. ☐ Ζητούμενο ποσό:

.....

.....

.....

5.2. ☐ Αίτηση τροποποίησης απόφασης

5.2.1. ☐ Η απόφαση εκδόθηκε στο κράτος μέλος στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση

5.2.2. ☐ Η απόφαση εκδόθηκε σε κράτος μέλος διαφορετικό από εκείνο στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση

5.2.3. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και αριθμός αναφοράς της απόφασης: .....

5.2.4. Ονομασία της δικαστικής αρχής προέλευσης: .....

5.2.5. Μεταβολές των περιστάσεων που μεσολάβησαν:

☐ Μεταβολή του εισοδήματος:

☐ του προσώπου/ων για τα οποία ζητείται η οφείλεται διατροφή

☐ του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

☐ του υπόχρεου

☐ Μεταβολή των δαπανών και υποχρεώσεων:

☐ του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

☐ του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

☐ του υπόχρεου

☐ Μεταβολή της κατάστασης του τέκνου (ή των τέκνων)

☐ Μεταβολή της προσωπικής κατάστασης:

☐ του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

☐ του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή

☐ του υπόχρεου

☐ Άλλο (να διευκρινιστεί): .....

.....

.....

5.2.6. Αιτούμενη(-ες) τροποποίηση(-εις):

☐ Αύξηση του ποσού της διατροφής:

☐ Το ποσό της διατροφής θα πρέπει να αυξηθεί κατά (να διευκρινιστεί): .....

☐ Το νέο ποσό της διατροφής θα πρέπει να είναι (να διευκρινιστεί):

Νόμισμα

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ λίρα στερλίνα (GBP) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

☐ Μείωση του ποσού της διατροφής:

☐ Το ποσό της διατροφής θα πρέπει να μειωθεί κατά (να διευκρινιστεί): .....

☐ Το νέο ποσό της διατροφής θα πρέπει να είναι (να διευκρινιστεί):

Νόμισμα

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ λίρα στερλίνα (GBP) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): .....

☐ Τροποποίηση της συχνότητας των πληρωμών (να διευκρινιστεί): .....

☐ Τροποποίηση του τρόπου καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

☐ Τροποποίηση της φύσης της καταβολής (να διευκρινιστεί): .....

☐ Παύση της υποχρέωσης διατροφής (να διευκρινιστεί): .....

☐ Άλλο (να διευκρινιστεί): .....

.....

6. ΕΝΑΓΩΝ

6.1. Ονοματεπώνυμο: .....

6.2. Διεύθυνση:

☐ Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω είναι η προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος.

☐ Ο ενάγων αντιμετωπίζει κατάσταση οικογενειακής βίας [1]. Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω ανήκει στον ..... (ονοματεπώνυμο)

6.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

6.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

6.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

[1] Το εθνικό δίκαιο του κράτους στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση μπορεί, ωστόσο, να απαιτεί την προσωπική διεύθυνση του ενάγοντος για την κίνηση των απαιτούμενων διαδικασιών [βλέπε άρθρο 57 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009].

6.3. Τηλέφωνο/Ηλεκτρονική διεύθυνση: .....

6.4. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

6.5. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([1]): .....

6.6. Ιθαγένεια: .....

6.7. Επάγγελμα: .....

6.8. Οικογενειακή κατάσταση: .....

6.9. Ενδεχομένως, ονοματεπώνυμο και στοιχεία του εκπροσώπου του ενάγοντος (δικηγόρος .....):

.....

.....

7. ΕΝΑΓΟΜΕΝΟΣ

7.1. Ονοματεπώνυμο: .....

7.2. Διεύθυνση ([2]):

7.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

7.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

7.2.3. κράτος μέλος

☐ Βέλγιο ☐ Βουλγαρία ☐ Τσεχική Δημοκρατία ☐ Γερμανία ☐ Εσθονία ☐ Ιρλανδία ☐ Ελλάδα ☐ Ισπανία ☐ Γαλλία ☐ Κροατία ☐ Ιταλία ☐ Κύπρος ☐ Λετονία ☐ Λιθουανία ☐ Λουξεμβούργο ☐ Ουγγαρία ☐ Μάλτα ☐ Κάτω Χώρες ☐ Αυστρία ☐ Πολωνία ☐ Πορτογαλία ☐ Ρουμανία ☐ Σλοβενία ☐ Σλοβακία ☐ Φινλανδία ☐ Σουηδία ☐ Ηνωμένο Βασίλειο

7.3. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης ([3]): .....

7.4. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([4]): .....

7.5. Ιθαγένεια ([5]): .....

7.6. Επάγγελμα ([6]): .....

7.7. Προσωπική κατάσταση ([7]): .....

8. ΟΠΟΙΕΣΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΟΥΝ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΤΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ:

.....

.....

.....

9. ΠΡΟΣΩΠΟ/-Α ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΕΙΤΑΙ Η ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ([8])

9.1. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 6

9.2. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 7

9.3. ☐ Ο ενάγων ☐ Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος ([9]) που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του/των κάτωθι προσώπων:

([1]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([2]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([3]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([4]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([5]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([6]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([7]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([8]) Εάν υπάρχουν περισσότερα από τρία πρόσωπα, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.
([9]) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.

9.3.1. *Πρόσωπο Α*

9.3.1.1. Ονοματεπώνυμο: .....

9.3.1.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

9.3.1.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([1]): .....

9.3.1.4. Ιθαγένεια ([2]): .....

9.3.1.5. Επάγγελμα ([3]): .....

9.3.1.6. Οικογενειακή κατάσταση ([4]): .....

9.3.1.7. Διατροφή λόγω:

☐ Συγγένειας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Γάμου

☐ Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

☐ Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Άλλης αιτίας (να διευκρινιστεί): .....

9.3.2. *Πρόσωπο Β*

9.3.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

9.3.2.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

9.3.2.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([5]): .....

9.3.2.4. Ιθαγένεια ([6]): .....

9.3.2.5. Επάγγελμα ([7]): .....

9.3.2.6. Προσωπική κατάσταση ([8]): .....

9.3.2.7. Διατροφή λόγω:

☐ Συγγένειας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Γάμου

☐ Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

☐ Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Άλλης αιτίας (να διευκρινιστεί): .....

9.3.3. *Πρόσωπο Γ*

9.3.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

9.3.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

9.3.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([9]): .....

9.3.3.4. Ιθαγένεια ([10]): .....

9.3.3.5. Επάγγελμα ([11]): .....

9.3.3.6. Προσωπική κατάσταση ([12]): .....

([1]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([2]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([3]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([4]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([5]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([6]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([7]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([8]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([9]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([10]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([11]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.
([12]) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα ή/και σχετικά.

9.3.3.7. Διατροφή λόγω:

☐ Συγγένειας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Γάμου

☐ Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

☐ Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Άλλης αιτίας (να διευκρινιστεί): .....

10. ΥΠΟΧΡΕΟΣ

10.1. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον ενάγοντα που αναφέρεται στο σημείο 6

10.2. ☐ Το πρόσωπο ταυτίζεται με τον εναγόμενο που αναφέρεται στο σημείο 7

10.3. ☐ Ο ενάγων ☐ Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος ([1]) που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του κάτωθι προσώπου:

10.3.1. Ονοματεπώνυμο: .....

10.3.2. Ημερομηνία (ημέρα/μήνας/έτος) και τόπος γέννησης: .....

10.3.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης ([2]): .....

10.3.4. Ιθαγένεια ([3]): .....

10.3.5. Επάγγελμα ([4]): .....

10.3.6. Προσωπική κατάσταση ([5]): .....

10.3.7. Διατροφή λόγω:

☐ Συγγένειας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Γάμου

☐ Σχέσης ανάλογης προς το γάμο

☐ Συγγένειας εξ αγχιστείας (να διευκρινιστεί): .....

☐ Άλλης αιτίας (να διευκρινιστεί): .....

11. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΑΦΟΡΑ Η ΑΙΤΗΣΗ (ΝΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΥΝ ΜΟΝΟΝ ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΗΜΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ Η ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ)

11.1. **Νόμισμα:**

☐ ευρώ (EUR) ☐ λεβ (BGN) ☐ τσεχική κορώνα (CZK) ☐ λίρα στερλίνα (GBP) ☐ κούνα (HRK) ☐ φιορίνι (HUF) ☐ ζλότυ (PLN) ☐ ρουμανικό λέι (RON) ☐ σουηδική κορώνα (SEK) ☐ Άλλο (διευκρινίστε τον κωδικό ISO): ...

([1]) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.
([2]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([3]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([4]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.
([5]) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

11.2. **Το πρόσωπο (τα πρόσωπα) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή και ο κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του εν λόγω προσώπου (των εν λόγω προσώπων)**

11.2.1. *Μεικτά εισοδήματα*

☐ μηνιαία βάση ☐ ετήσια βάση	Κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Σύζυγος ή σύντροφος του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Α)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Β)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Γ)
Μισθοί (συμπεριλαμβανομένων των πλεονεκτημάτων σε είδος), συντάξεις γήρατος και αναπηρίας, διατροφές, άλλα εισοδήματα, ισόβιες συντάξιμες πρόσοδοι, επιδόματα ανεργίας					
Εισοδήματα από μη μισθωτή εργασία					
Έσοδα κινητών αξιών/παθητικών κεφαλαίων/έσοδα ακινήτων					
Άλλες πηγές εισοδήματος					
ΣΥΝΟΛΟ					

11.2.2. *Δαπάνες και υποχρεώσεις*

☐ μηνιαία βάση ☐ ετήσια βάση	Κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Σύζυγος ή σύντροφος του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Α)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Β)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Γ)
Τέλη και φόροι					
Ασφάλιστρα, κοινωνικές εισφορές και επαγγελματικές υποχρεώσεις					
Ενοίκιο/κοινόχρηστα έξοδα, εξόφληση ενυπόθηκων δανείων					
Δαπάνες διατροφής και ένδυσης					

☐ μηνιαία βάση ☐ ετήσια βάση	Κυρίως υπεύθυνος για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Σύζυγος ή σύντροφος του κυρίως υπευθύνου για τη συντήρηση του προσώπου (των προσώπων) για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Α)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Β)	Πρόσωπο για το οποίο ζητείται ή οφείλεται διατροφή (Πρόσωπο Γ)
Ιατρικά έξοδα					
Διατροφές που καταβάλλονται σε τρίτο βάσει νομικής υποχρεώσεως και/ή δαπάνες για άλλα συντηρούμενα πρόσωπα τα οποία δεν αφορά την αίτηση					
Σχολικές δαπάνες τέκνων					
Εξόφληση καταναλωτικών δανείων, άλλα χρέη					
Άλλες δαπάνες					
ΣΥΝΟΛΟ					

11.2.3. *Άλλα περιουσιακά στοιχεία*

.....

.....

.....

11.3. **Ο υπόχρεος**

11.3.1. *Μεικτά εισοδήματα*

☐ μηνιαία βάση ☐ ετήσια βάση	Υπόχρεος	Σύζυγος ή σύντροφος του υπόχρεου
Μισθοί (συμπεριλαμβανομένων των πλεονεκτημάτων σε είδος), συντάξεις γήρατος και αναπηρίας, διατροφές, άλλα εισοδήματα, ισόβιες συντάξιμες πρόσοδοι, επιδόματα ανεργίας		
Εισοδήματα από μη μισθωτή εργασία		
Έσοδα κινητών αξιών/παθητικών κεφαλαίων/έσοδα ακινήτων		
Άλλες πηγές εισοδήματος		
ΣΥΝΟΛΟ		

11.3.2. *Δαπάνες και υποχρεώσεις*

☐ μηνιαία βάση ☐ ετήσια βάση	Υπόχρεος	Σύζυγος ή σύντροφος του υπόχρεου
Τέλη και φόροι		
Ασφάλιστρα, κοινωνικές εισφορές και επαγγελματικές υποχρεώσεις		
Ενοίκιο/κοινόχρηστα έξοδα, εξόφληση ενυπόθηκων δανείων		
Δαπάνες διατροφής και ένδυσης		
Ιατρικά έξοδα		
Διατροφές που καταβάλλονται σε τρίτο βάσει νομικής υποχρεώσεως και/ή δαπάνες για άλλα συντηρούμενα πρόσωπα τα οποία δεν αφορά την αίτηση		
Σχολικές δαπάνες τέκνων		
Εξόφληση καταναλωτικών δανείων, άλλα χρέη		
Άλλες δαπάνες		
ΣΥΝΟΛΟ		

11.3.3. Άλλα *περιουσιακά στοιχεία*

.....

.....

.....

12. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ ΟΤΑΝ Η ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΤΥΠΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ

12.1. Ηλεκτρονική πληρωμή

12.1.1. Όνομα της τράπεζας: .....

12.1.2. BIC ή άλλος σχετικός τραπεζικός κωδικός: .....

12.1.3. Κάτοχος του λογαριασμού: .....

12.1.4. Διεθνής αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN): .....

12.2. Πληρωμή με επιταγή

12.2.1. Επιταγή στο όνομα του: .....

12.2.2. Επιταγή που απευθύνεται στ

12.2.2.1. Ονοματεπώνυμο: .....

12.2.2.2. Διεύθυνση:

12.2.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα: .....

12.2.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας: .....

12.2.2.2.3. Χώρα: .....

13. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (ΟΠΟΥ ΕΝΔΕΙΚΝΥΤΑΙ):

.....

.....

.....

Έγινε στ: ..... *στις* ..... *(ημέρα/μήνας/έτος)*

Υπογραφή του αιτούντος: .....

ή/και ενδεχομένως ονοματεπώνυμο και

υπογραφή του προσώπου/της αρχής που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος:

.....»