

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. Φύση της πράξης

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. Δικαστήριο προέλευσης

2.1. Ονομασία:

2.2. Διεύθυνση

2.2.1. Οδός και αριθμός/αριθμός ταχυδρομικής θυρίδας:

2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

2.2.3. κράτος μέλος:

Βέλγιο

Κροατία

Αυστρία

Βουλγαρία

Ιταλία

Πολωνία

Τσεχική Δημοκρατία

Κύπρος

Πορτογαλία

Γερμανία

Λεττονία

Ρουμανία

Εσθονία

Λιθουανία

Σλοβενία

Ιρλανδία

Λουξεμβούργο

Σλοβακία

Ελλάδα

Ουγγαρία

Φινλανδία

Ισπανία

Μάλτα

Σουηδία

Γαλλία

Κάτω Χώρες

Ηνωμένο Βασίλειο

2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

3. Ενάγων(-οντες) (*) (**)

3.1. Πρόσωπο Α

3.1.1. Ονοματεπώνυμο:

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

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:

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

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 (^{(J}RFF_101AUTO_ORDER102_JRFF

Ναι Όχι

4. Εναγόμενος(οι)

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:

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 Χ του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 4/2009:

Ναι Όχι

5. Διατακτικό της απόφασης/του δικαστικού συμβιβασμού

5.1. Νόμισμα

Ευρώ (EUR)

Λεβ (BGN)

Τσεχική κορόνα (CZK)

Κούνα (HRK)

Φιορίνι (HUF)

Ζλότι (PLN)

Ρουμανικό λέου (RON)

Σουηδική κορόνα (SEK)

Άλλο (διευκρινίσατε τον κωδικό ISO):

5.2. Αξίωση διατροφής (*)

5.2.1. Αξίωση διατροφής Α

5.2.1.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

Όνομα:

(ονοματεπώνυμο)

έως:

(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:

5.2.1.3. Καταβολή ποσού σε δόσεις

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

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

5.2.1.4. Περιοδική καταβολή ποσού

Μια φορά την εβδομάδα:

Μια φορά το μήνα:

Άλλο (διευκρινίσατε 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 παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

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

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

to

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

5.2.1.6. Τόκος

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

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.1.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.1.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.2.2. Αξίωση διατροφής Β

5.2.2.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

Όνομα:

(ονοματεπώνυμο)

έως:

(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) 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 (διευκρινίσατε 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 παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

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

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

to

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

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

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

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.2.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.2.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.2.3. Αξίωση διατροφής Γ

5.2.3.1. Η αξίωση διατροφής καταβάλλεται

Όνομα:

(ονοματεπώνυμο)

έως:

(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:

((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 (διευκρινίσατε 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 παρακαλείσθε να αναφέρετε τον τρόπο αυτής της αναπροσαρμογής:

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

(ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.5. Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

έως

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

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

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

Οφειλόμενοι τόκοι από (ημέρα/μήνας/έτος)

5.2.3.7. Καταβολή σε είδος (να διευκρινισθεί):

5.2.3.8. Άλλος τρόπος καταβολής (να διευκρινισθεί):

5.3. Έξοδα

Η απόφαση/ο δικαστικός συμβιβασμός προβλέπει ότι ο

(ονοματεπώνυμο)

οφείλει να πληρώσει ποσό ύψους:

έως:

(ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων:

Έγινε στην/στις:

στις:

(ημέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή ή/και σφραγίδα του δικαστηρίου προέλευσης:

Μην ξεχάσετε να υπογράψετε και να σφραγίσετε, ενδεχομένως, το παρόν έντυπο μετά την εκτύπωσή του.