

**Umowa o alimenty dla dziecka  
- dla dziecka uczącego się, które ukończyło  
18 lat**

1 (1)

**Pobierający naukę**

Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny
-----------------	-------------------

**Rodzic który będzie płacić alimenty**

Imię i nazwisko	Numer ewidencyjny rodzica
-----------------	---------------------------

**Alimenty które będą wypłacane**

Platność alimentów począwszy od	Alimenty będą płacone w okresie nauki, który według przewidywań trwać będzie do	Miesięczna wysokość płaconej kwoty w koronach (słownie)	Wysokość kwoty w koronach szwedzkich (cyfrą)
---------------------------------	---	---	--

**Postanowienia dotyczące płatności**

Alimenty wymagalne są ostatniego dnia każdego miesiąca i wypłacane są na następny miesiąc z góry, zgodnie z § 7 rozdz. 7 kodeksu rodzinnego.

Zgodnie z ustawą (1966:680) o zmianach dotyczących niektórych świadczeń alimentacyjnych kwota dostosowana zostaje co roku do zmian wartości pieniądza. Ewentualne podwyżki obowiązują od 1 lutego włącznie.

**Podpis rodzica który będzie płacić alimenty**

Data podpisania umowy	Podpis rodzica
-----------------------	----------------

**Poświadczenie podpisu rodzica przez dwie osoby**

Podpis	Podpis
Wyszczególnienie nazwiska	Wyszczególnienie nazwiska
Adres	Adres

**Pobierający naukę akceptuje umowę**

Data	Podpis pobierającego naukę
------	----------------------------