

Warszawa, dnia ..... r.

**Sąd Rejonowy w .....**  
**..... Wydział Rodzinny i Nieletnich**  
**Ul.....**  
 .....  
 (adres sadu)

**POWÓD:** małoletni Krzysztof Z.  
 Zastępowany przez matkę Zuzannę Z.

.....  
 .  
 .....  
 .  
 (adres do doręczeń)

**POZWANY:** Paweł Z.

.....  
 .....  
 (adres do doręczeń)

**w.p.s. 2.400 zł**

**POZEW**  
**o podwyższenie alimentów**

Działając w imieniu małoletniego Krzysztofa Z. wnoszę o:

1. Podwyższenie alimentów zasądzonych od pozwanego Pawła Z. wyrokiem Sądu Rejonowego w . . . . . z dnia . . . . . r. , sygn. akt . . . . . na rzecz małoletniego Krzysztofa Z. z kwoty . . . . . złotych . . . . . złotych do kwoty . . . . . . . złotych miesięcznie ( o 200 zł) płatnych do rąk jego matki Zuzanny Z., jako ustawowej przedstawicielki do dnia . . . . . każdego miesiąca z góry;
2. Nadanie wyrokowi klauzuli natychmiastowej wykonalności;
3. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów zastępstwa procesowego według norm przepisanych.

**Uzasadnienie**

Wyrokiem z dnia ....., Sąd Rejonowy w .....,zasądził na rzecz powoda od pozwanego kwotę..... tytułem alimentów.

W dniu ..... u powoda została zdiagnozowana rzadką chorobę. Jej leczenie wymaga stałej opieki lekarza specjalisty oraz przyjmowania drogich lekarstw.

**DOWÓD:** dokumentacja z leczenia powoda

Kuracja ta wymaga dodatkowych środków finansowych. Sąd Rejonowy w ..... w wyroku z dnia ..... ustalającym wysokość alimentów od pozwanego na rzecz powoda nie brał pod uwagę tych okoliczności.

Obecnie sytuacja się zmieniła i wymaga podwyższenia alimentów i uwzględnienia w nich kosztów leczenia powoda.

Według strony powodowej kwota o jaką powinno się zwiększyć alimenty to 200 zł. miesięcznie.

**DOWÓD:** Dokumentacja z leczenia powoda

Ze względu na powyższe pozew jest konieczny i uzasadniony.