

**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. Αίτηση

- 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 αναγνωρίστηκε στο κράτος μέλος στο οποίο υποβάλλεται η αίτηση [άρθρο 56 παράγραφος 1 στοιχείο β)]

2. Αιτούσα κεντρική αρχή

2.1. Ονομασία:

2.2. Διεύθυνση:

2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

2.2.2. Τύπος και ταχυδρομικός τομέας:

2.2.3. Κράτος μέλος

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Βέλγιο | <input type="checkbox"/> Βουλγαρία | <input type="checkbox"/> Τσεχική Δημοκρατία |
| <input type="checkbox"/> Γερμανία | <input type="checkbox"/> Εσθονία | <input type="checkbox"/> Ιρλανδία |
| <input type="checkbox"/> Ελλάδα | <input type="checkbox"/> Ισπανία | <input type="checkbox"/> Γαλλία |
| <input type="checkbox"/> Κροατία | <input type="checkbox"/> Ιταλία | <input type="checkbox"/> Κύπρος |
| <input type="checkbox"/> Λεττονία | <input type="checkbox"/> Λιθουανία | <input type="checkbox"/> Λουξεμβούργο |
| <input type="checkbox"/> Ουγγαρία | <input type="checkbox"/> Μάλτα | <input type="checkbox"/> Κάτω Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Αυστρία | <input type="checkbox"/> Πολωνία | <input type="checkbox"/> Πορτογαλία |
| <input type="checkbox"/> Ρουμανία | <input type="checkbox"/> Σλοβενία | <input type="checkbox"/> Σλοβακία |
| <input type="checkbox"/> Φινλανδία | <input type="checkbox"/> Σουηδία | <input type="checkbox"/> 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. Κεντρική αρχή στην οποία υποβάλλεται η αίτηση

3.1. Ονομασία:

3.2. Διεύθυνση:

3.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

3.2.2. Τύπος και ταχυδρομικός τομέας:

3.2.3. Κράτος μέλος

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Βέλγιο | <input type="checkbox"/> Βουλγαρία | <input type="checkbox"/> Τσεχική Δημοκρατία |
| <input type="checkbox"/> Γερμανία | <input type="checkbox"/> Εσθονία | <input type="checkbox"/> Ιρλανδία |
| <input type="checkbox"/> Ελλάδα | <input type="checkbox"/> Ισπανία | <input type="checkbox"/> Γαλλία |
| <input type="checkbox"/> Κροατία | <input type="checkbox"/> Ιταλία | <input type="checkbox"/> Κύπρος |
| <input type="checkbox"/> Λεττονία | <input type="checkbox"/> Λιθουανία | <input type="checkbox"/> Λουξεμβούργο |
| <input type="checkbox"/> Ουγγαρία | <input type="checkbox"/> Μάλτα | <input type="checkbox"/> Κάτω Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Αυστρία | <input type="checkbox"/> Πολωνία | <input type="checkbox"/> Πορτογαλία |
| <input type="checkbox"/> Ρουμανία | <input type="checkbox"/> Σλοβενία | <input type="checkbox"/> Σλοβακία |
| <input type="checkbox"/> Φινλανδία | <input type="checkbox"/> Σουηδία | <input type="checkbox"/> Ηνωμένο Βασίλειο |

4. Έγγραφα προσαρτώμενα (*) στην αίτηση σε περίπτωση αποφάσεων που λαμβάνονται σε κράτος μέλος

- 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. Έγγραφα προσαρτώμενα (*) στην αίτηση σε περίπτωση αποφάσεων που εκδόθηκαν σε τρίτη χώρα

- 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
- Εάν ο εναγόμενος δεν παρουσιάστηκε 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 ενδεξιμένους υπολογισμούς στο πλαίσιο απόφασης που προβλέπει αυτόματη τιμριθμική αναπροσαρμογή
- Έγγραφο που καθορίζει κατά πόσον ο ενάγων έτυχε νομικής αρωγής στο κράτος προέλευσης
- Άλλο (να διευκρινισθεί):

(*) Θα πρέπει να σημειωθούν τα σχετικά τετραγωνίδια και να αριθμηθούν τα έγγραφα κατά τη σειρά προσάρτησής τους.

Συνολικός αριθμός εγγράφων που είναι προσαρτημένα στο έντυπο αιτήσεως:

Τόπος:

στις

/ /

(ημέρα/μήνας/έτος)

Όνοματεπώνυμο 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. Αίτηση

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 διευκρινισθεί):

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

7. Απόφαση

7.1. Ημερομηνία και αριθμός αναφοράς:

7.2. Ονομασία του δικαστηρίου προέλευσης:

8. Ενάγων

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 (*):

(*) Εφόσον αυτό το στοιχείο είναι διαθέσιμο.

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. Η διεύθυνση που αναφέρεται παρακάτω ανήκει στον:

(ονοματεπώνυμο) (**)

8.1.7.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

8.1.7.2. Τύπος και ταχυδρομικός τομέας:

8.1.7.3. Κράτος μέλος

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Βέλγιο | <input type="checkbox"/> Βουλγαρία | <input type="checkbox"/> Τσεχική Δημοκρατία |
| <input type="checkbox"/> Γερμανία | <input type="checkbox"/> Εσθονία | <input type="checkbox"/> Ιρλανδία |
| <input type="checkbox"/> Ελλάδα | <input type="checkbox"/> Ισπανία | <input type="checkbox"/> Γαλλία |
| <input type="checkbox"/> Κροατία | <input type="checkbox"/> Ιταλία | <input type="checkbox"/> Κύπρος |
| <input type="checkbox"/> Λεττονία | <input type="checkbox"/> Λιθουανία | <input type="checkbox"/> Λουξεμβούργο |
| <input type="checkbox"/> Ουγγαρία | <input type="checkbox"/> Μάλτα | <input type="checkbox"/> Κάτω Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Αυστρία | <input type="checkbox"/> Πολωνία | <input type="checkbox"/> Πορτογαλία |
| <input type="checkbox"/> Ρουμανία | <input type="checkbox"/> Σλοβενία | <input type="checkbox"/> Σλοβακία |
| <input type="checkbox"/> Φινλανδία | <input type="checkbox"/> Σουηδία | <input type="checkbox"/> 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 Χ του κανονισμού 4/2009:

- Ναι Όχι

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

8.2. Δημόσιος οργανισμός:

8.2.1. Ονομασία:

8.2.2. Διεύθυνση:

8.2.2.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

(**) 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].

8.2.2.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

8.2.2.3. Κράτος μέλος

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Βέλγιο | <input type="checkbox"/> Βουλγαρία | <input type="checkbox"/> Τσεχική Δημοκρατία |
| <input type="checkbox"/> Γερμανία | <input type="checkbox"/> Εσθονία | <input type="checkbox"/> Ιρλανδία |
| <input type="checkbox"/> Ελλάδα | <input type="checkbox"/> Ισπανία | <input type="checkbox"/> Γαλλία |
| <input type="checkbox"/> Κροατία | <input type="checkbox"/> Ιταλία | <input type="checkbox"/> Κύπρος |
| <input type="checkbox"/> Λετονία | <input type="checkbox"/> Λιθουανία | <input type="checkbox"/> Λουξεμβούργο |
| <input type="checkbox"/> Ουγγαρία | <input type="checkbox"/> Μάλτα | <input type="checkbox"/> Κάτω Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Αυστρία | <input type="checkbox"/> Πολωνία | <input type="checkbox"/> Πορτογαλία |
| <input type="checkbox"/> Ρουμανία | <input type="checkbox"/> Σλοβενία | <input type="checkbox"/> Σλοβακία |
| <input type="checkbox"/> Φινλανδία | <input type="checkbox"/> Σουηδία | <input type="checkbox"/> Ηνωμένο Βασίλειο |

8.2.3. Τηλέφωνο/Φαξ/Ηλεκτρονική διεύθυνση:

8.2.4. Ονοματεπώνυμο του προσώπου που εκπροσωπεί τον οργανισμό στις διαδικασίες (*):

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. Εναγόμενος

9.1. Ονοματεπώνυμο:

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

9.3. Αριθμός ταυτότητας ή κοινωνικής ασφάλισης (**):

9.4. Ιθαγένεια (**):

9.5. Επάγγελμα (**):

9.6. Προσωπική κατάσταση (**):

9.7. Διεύθυνση (**):

9.7.1. Οδός και αριθμός/ταχυδρομική θυρίδα:

9.7.2. Τόπος και ταχυδρομικός τομέας:

(*) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι σχετικό.
(**) Εφόσον το στοιχείο αυτό είναι διαθέσιμο.

9.7.3. Κράτος μέλος

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Βέλγιο | <input type="checkbox"/> Βουλγαρία | <input type="checkbox"/> Τσεχική Δημοκρατία |
| <input type="checkbox"/> Γερμανία | <input type="checkbox"/> Εσθονία | <input type="checkbox"/> Ιρλανδία |
| <input type="checkbox"/> Ελλάδα | <input type="checkbox"/> Ισπανία | <input type="checkbox"/> Γαλλία |
| <input type="checkbox"/> Κροατία | <input type="checkbox"/> Ιταλία | <input type="checkbox"/> Κύπρος |
| <input type="checkbox"/> Λετονία | <input type="checkbox"/> Λιθουανία | <input type="checkbox"/> Λουξεμβούργο |
| <input type="checkbox"/> Ουγγαρία | <input type="checkbox"/> Μάλτα | <input type="checkbox"/> Κάτω Χώρες |
| <input type="checkbox"/> Αυστρία | <input type="checkbox"/> Πολωνία | <input type="checkbox"/> Πορτογαλία |
| <input type="checkbox"/> Ρουμανία | <input type="checkbox"/> Σλοβενία | <input type="checkbox"/> Σλοβακία |
| <input type="checkbox"/> Φινλανδία | <input type="checkbox"/> Σουηδία | <input type="checkbox"/> Ηνωμένο Βασίλειο |

10. Οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες που ενδέχεται να διευκολύνουν τον εντοπισμό του υποχρέου διατροφής:

11. Πρόσωπο/-α για τα οποία ζητείται ή οφείλεται διατροφή (*)

- 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(**) 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 (**):

11.3.1.4. Ιθαγένεια (**):

11.3.1.5. Επάγγελμα (**):

11.3.1.6. Οικογενειακή κατάσταση (**):

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 (**):

(*) Εάν υπάρχουν περισσότερα από τρία πρόσωπα, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.
(**) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.
(***) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.

11.3.2.4. Ιθαγένεια (**):

11.3.2.5. Επάγγελμα (**):

11.3.2.6. Οικογενειακή κατάσταση (**):

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 (**):

11.3.3.4. Ιθαγένεια (**):

11.3.3.5. Επάγγελμα (**):

11.3.3.6. Οικογενειακή κατάσταση (**):

12. Υπόχρεος

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

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

12.3.

Ο ενάγων

Ο εναγόμενος

είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος (*) 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 ('):

12.3.4. Ιθαγένεια ('):

12.3.5. Επάγγελμα ('):

12.3.6. Οικογενειακή κατάσταση ('):

13. Πληροφορίες σχετικά με την πληρωμή όταν η αίτηση διατυπώνεται από τον δικαιούχο

13.1. Ηλεκτρονική πληρωμή

13.1.1. Όνομα της τράπεζας:

(*) Εάν υπάρχουν περισσότερα από τρία πρόσωπα, προστίθεται συμπληρωματικό φύλλο.
(**) Π.χ. το πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή ο κηδεμόνας προστατευόμενου ενήλικα.
(***) Εφόσον τα στοιχεία αυτά είναι διαθέσιμα και/ή σχετικά.

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. Συμπληρωματικές πληροφορίες (όπου ενδείκνυται):

<p>Τόπος:</p> <p>στις</p> <p>/ /</p> <p>(ημέρα/μήνας/έτος)</p> <p>Υπογραφή του αιτούντος:</p> <p>ή ενδεχομένως:</p> <p>ονοματεπώνυμο και υπογραφή του προσώπου/της αρχής που έχει εξουσιοδοτηθεί στο αιτούν κράτος μέλος να συμπληρώσει το έντυπο εξ ονόματος του ενάγοντος:</p>
--