

**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 <sup>(1)</sup>

**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/ταχυδρομική θυρίδα:**

**2.2.2. Τόπος 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   |   |

**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:**

<sup>(1)</sup> ΕΕ L 7 της 10.1.2009, σ. 1.

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

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

**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. 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

(\*) 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.

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:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ευρώ (EUR)           | <input type="checkbox"/> Λεβ (BGN)             | <input type="checkbox"/> Τσεχική κορόνα (CZK)                 |
| <input type="checkbox"/> Κούνα (HRK)          | <input type="checkbox"/> Φιορίνι (HUF)         | <input type="checkbox"/> ζλότι (PLN)                          |
| <input type="checkbox"/> ρουμανικό λέου (RON) | <input type="checkbox"/> Σουηδική κορόνα (SEK) | <input type="checkbox"/> Άλλο (διευκρινίσατε τον κωδικό ISO): |

### 5.2. Αξίωση διατροφής (\*)

#### 5.2.1. Αξίωση διατροφής A

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:

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 (διευκρινίσατε περιοδικότητα και προθεσμία καταβολής):

Ποσό:

Από τις:

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

/ /

(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)

5.2.1.5.  Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

/ /

/ /

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

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) 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)

5.2.2.5  Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

/ /  
/ /

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

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:

((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):

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)

5.2.3.5.  Αναδρομική οφειλή

Περίοδος κάλυψης:

/ /

/ /

Ποσό:

Τρόπος καταβολής

5.2.3.6.  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

στον

(ονοματεπώνυμο)

Σε περίπτωση προσθήκης φύλλων, αριθμός σελίδων:

Τόπος:

στις

/ /

(ημέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή ή/και σφραγίδα του δικαστηρίου προέλευσης: