**Форма заявления для подачи иска о перерасчете размера алиментов**

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование мирового суда с

указанием номера судебного участка)

города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Истец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Указать полные Ф.И.О заявителя,

адрес, контактный телефон)

Ответчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полные Ф.И.О ответчика,

адрес, контактный телефон)

Исковое заявление о перерасчете алиментов

Мировым судьей судебного участка №\_\_ города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ было вынесено судебное решение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать дату вынесения судебного решения)*, согласно которому я, *Ф.И.О.*, должен выплачивать алименты на содержание своего несовершеннолетнего ребенка, (*Ф.И.О. ребенка и дата рождения)*, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(далее указать, в какой форме взыскивались алименты: в фиксированной денежной сумме или в долях и процентах от уровня всех доходов)*.

После вынесения решения суда, на основании которого я выплачиваю алименты, ситуация несколько изменилась, а именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*далее необходимо указать обстоятельства, не позволяющие осуществлять алиментные выплаты в прежних объемах.Обстоятельства необходимо раскрывать полностью, подробно и со ссылками на имеющиеся документы, подтверждающие заявляемые требования).*

На основании вышеизложенного и в соответствии с законодательством,

Прошу:

1)Уменьшить размер выплачиваемых мною алиментов в пользу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. ребенка и дата рождения)* с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать прежний размер выплачиваемых алиментов)* до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать новую сумму или процентное отношение выплачиваемых алиментов с учетом изменившихся обстоятельств)*.

К исковому заявлению прилагаю следующий перечень документов:

1)Копия искового заявления для ответчика.

2)Копия судебного решения, на основании которого происходит отчисление алиментов из доходов.

3)Документы, подтверждающие заявляемые требования (копия справки о заработной плате, копия медицинского заключения, подтверждающего инвалидность, справка о доходах с места работы несовершеннолетнего ребенка, а также иные необходимые документы).

4)Квитанция об уплате госпошлины (200 рублей).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись заявителя с расшифровкой)