

Warszawa, dnia ..... r.

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

**POWÓD:** Krzysztof Z......  
.....  
(adres do doręczeń)**POZWANY:** Paweł Z.

Zastępowany przez matkę Zuzannę Z.

.....  
.....  
(adres do doręczeń)**w.p.s. 1.800 zł**

**POZEW  
o obniżenie alimentów**

W imieniu własnym wnoszę o:

1. Obniżenie kwoty alimentów zasądzonych przez Sąd Rejonowy w .....,  
dnia....., sygnatura akt sprawy ..... z kwoty  
..... do kwoty ....., a więc o 150 zł miesięcznie.
2. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów zastępstwa procesowego.

**Uzasadnienie**

Dnia ..... Sąd Rejonowy w ..... zasądził od powoda na rzecz  
pozwanego alimenty w wysokości .....Ustalając wysokość alimentów Sąd brał pod uwagę koszty leczenia przewlekłej choroby na  
którą cierpiał pozwany.Obecnie czyli po 5 latach od dnia rozstrzygania przez sąd o alimentach długotrwała kuracja  
zakończyła się. Pozwany odzyskał zdrowie i jego utrzymanie nie wymaga przez to już takiej  
ilości nakładów.**DOWÓD:** dokumentacja z leczenia pozwanego

W związku z tym wnoszę jak na wstępie.