



Pensão alimentícia para ex-marido ou ex-esposa

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



é o pedido feito à Justiça para receber pensão alimentícia de ex-marido, ex-esposa ou ex-companheiro/a.

A Defensoria Pública está ao seu lado para orientar, acolher e ajudar na busca pelos seus direitos na Justiça.

Para seguir com o atendimento, traga os documentos necessários e preencha os formulários deste material. Assim, poderemos analisar seu caso e marcar o atendimento com o defensor.

Para pedir pensão alimentícia para ex-cônjuge, você precisa:

- Passo 1 separar seus documentos
- Passo 2 separar os documentos do casamento ou da união
- Passo 3 separar documentos sobre sua saúde e sua renda
- Passo 4 separar comprovantes das suas despesas
- Passo 5 preencher o formulário 1
- Passo 6 preencher o formulário 2
- Passo 7 preencher o formulário 3
- Passo 8 preencher o Formulário 4, se for o caso

Passo 9: voltar para o atendimento.



Atenção: A Defensoria precisa da documentação completa. Se faltar documento, o atendimento pode não avançar.

→ Durante o atendimento, podemos pedir que você apresente novos documentos.



Documentos que você precisa trazer



Pensão alimentícia para ex-marido ou ex-esposa

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



Vamos separar os documentos?

☒ Use os quadradinhos para marcar o que você já separou.

! **Importante:** Traga os documentos originais. Se não tiver o original, traga cópia autenticada. Se algum documento, mensagem, foto, vídeo, conversa ou outra prova estiver no celular, em pen drive, nas redes sociais ou em aplicativo de mensagem, traga uma cópia impressa.

Documentos de quem vai entrar com o pedido

Documentos pessoais

- ☐ **RG ou CNH** (Carteira Nacional de Habilitação);
- ☐ **CPF;**
- ☐ **Carteira de Trabalho, se tiver;** se a Carteira de Trabalho for digital, traga impressa.

Comprovantes, declarações, certidões e demais informações

- ☐ Comprovante de endereço;
- !** esse comprovante pode ser uma conta de água, de luz ou telefone. *Precisa ser do último mês.*
- ☐ Comprovante de renda - *Exemplos: extrato do bolsa família, contracheque, extrato de aposentadoria, auxílio ou benefício do governo ou outro documento que mostre a renda;*
- ☐ Número de telefone;
- ☐ Declaração de Imposto de Renda ou declaração de isenção, se tiver;
- ☐ Certidão de nascimento, se for solteiro ou solteira;
- ☐ Certidão de casamento ou Declaração de união estável, se for o caso;
- ☐ Declaração do NIS, se receber Bolsa Família ou outro benefício social. ➔ *A Declaração do NIS pode ser solicitada no CRAS do seu bairro. NIS é o Número de Identificação Social e CRAS é o Centro de Referência de Assistência Social;*
- ☐ Comprovantes de contribuições anteriores da outra pessoa, se houver. *Exemplos: comprovantes de Pix, extratos bancários, recibos, conversas impressas sobre pagamentos ou outros documentos;*
- ☐ Comprovantes das suas despesas. *Exemplos: notas de supermercado, contrato ou recibo de aluguel, contas de água e luz, receitas médicas, notas de remédios, comprovantes de transporte ou outros documentos que mostrem seus gastos.*
- ☐ Dados bancários para depósito da pensão, se tiver conta. *Pode ser: número da conta, número da agência, cópia do cartão bancário e chave Pix, se tiver. **Importante:** a conta deve estar em seu nome. Se você ainda não tiver conta em seu nome, informe isso no atendimento.*

Documentos sobre saúde e dificuldade para trabalhar

Traga documentos que mostrem se você tem doença, limitação ou dificuldade para trabalhar.

Exemplos: laudo médico, atestado médico, histórico de consultas, exames, receitas médicas, comprovantes de remédios, documentos de afastamento do trabalho, comprovante de benefício do INSS ou outros documentos de saúde.

Informações sobre a outra parte

Preencha o formulário 1

Suas despesas e dados bancários

Preencha o formulário 2

Testemunhas

Preencha o formulário 3

Declarantes (apenas se não tiver testemunhas)

Preencha o formulário 4



Informações sobre a outra parte

A outra parte é a pessoa contra quem será feito o pedido ou que poderá ser chamada pela Justiça para participar do processo.

Preencha este formulário com o máximo de informações que souber.

Essas informações ajudam a Defensoria a localizar a pessoa e informar à Justiça onde ela mora ou trabalha.

Nome completo: _____

Estado civil: _____

Profissão: _____

Telefone: (____) _____ **Outro telefone:** (____) _____

RG: _____ **Órgão que emitiu o RG:** _____

CPF: _____

Endereço onde mora: _____, número: _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____

Cidade e Estado: _____ **CEP:** _____

Endereço onde trabalha: _____, número: _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____

Cidade e Estado: _____ **CEP:** _____ **Telefone do trabalho** (____) _____

CNPJ, se houver: _____

Importante: *Traga comprovantes que mostrem onde essa pessoa trabalha e qual é sua condição financeira. Podem ser Carteira de Trabalho, contracheque, fotos, publicações em redes sociais, conversas impressas, cartão de visita ou outros documentos.*





Suas despesas e dados bancários

Preencha os valores aproximados das despesas. Escreva com letra legível.

Traga comprovantes das despesas, como notas ou cupons de supermercado, contrato ou recibo de aluguel, contas de água e luz, receitas médicas, notas de remédios, comprovantes de transporte, plano de saúde, exames, consultas ou outros recibos, boletos e notas fiscais.

Despesas mensais (todo mês você paga essas contas)

- Alimentação: R\$ _____
- Higiene: R\$ _____
- Gás: R\$ _____
- Aluguel: R\$ _____
- Água: R\$ _____
- Luz: R\$ _____
- Transporte: R\$ _____
- Plano de saúde: R\$ _____
- Saúde e farmácia: R\$ _____
- Vestuário e calçado: R\$ _____
- Condomínio: R\$ _____
- Internet: R\$ _____
- Lazer: R\$ _____
- Outras despesas (coloque o nome da despesa e ao lado coloque o valor):

R\$ _____ R\$ _____

R\$ _____ R\$ _____

R\$ _____ R\$ _____

R\$ _____ R\$ _____

Total: R\$ _____

Dados bancários para recebimento da pensão

Nome da pessoa titular da conta: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Chave Pix, se tiver: _____

A conta está em nome de quem vai pedir a pensão? () Sim / () Não / () Não sei

Traga o cartão bancário ou cópia do cartão, se tiver.



Testemunhas

Testemunhas são pessoas que podem contar à Justiça o que sabem sobre o caso.

Importante: não precisa trazer as testemunhas à Defensoria. Traga apenas a lista abaixo preenchida. Preencha todos os campos com letra legível.

Quem não pode ser testemunha?

Em regra, não podem depor como testemunhas: pessoas incapazes, menores de 16 anos, o marido, a esposa, o companheiro, a companheira ou os parentes próximos de uma das partes, como pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios e sobrinhos, o inimigo ou amigo íntimo de uma das partes e quem tiver interesse no resultado do processo.

A restrição aos parentes inclui os parentes de sangue e os parentes por afinidade, como sogros, genros e noras.

Caso você só possa indicar uma dessas pessoas, informe essa situação. O juiz decidirá se pode ouvi-la.

Testemunha 1

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____

Testemunha 2

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____

Testemunha 3

Nome completo: _____ Endereço: _____

_____. Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____

Estado civil: _____ / Profissão: _____

Redes sociais, se souber: _____ E-mail, se tiver: _____



Declarantes

Preencha este formulário somente se você não tiver testemunhas.



Importante: não precisa trazer os declarantes à Defensoria para dar entrada no pedido. Traga apenas esta lista preenchida.

Declarantes são pessoas que conhecem os fatos e podem ser ouvidas pela Justiça sobre sua situação financeira, sua saúde, sua dificuldade para trabalhar, suas despesas, a ajuda que a outra pessoa já deu e a condição financeira da pessoa de quem a pensão será pedida.

Declarante 1

Nome completo: _____ Endereço: _____
_____. Número: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____
Estado civil: _____ / Profissão: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____

Declarante 2

Nome completo: _____ Endereço: _____
_____. Número: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____
Estado civil: _____ / Profissão: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____

Declarante 3

Nome completo: _____ Endereço: _____
_____. Número: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade e estado: _____ CEP: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: (____) _____
Estado civil: _____ / Profissão: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail, se tiver: _____