



# Pensão alimentícia

DEFENSORIA PÚBLICA  
DO ESTADO DO CEARÁ



é o valor pago para ajudar nas despesas do filho ou da filha com alimentação, escola, saúde, moradia, transporte, roupas e outras necessidades.

***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 seu atendimento com o defensor.*

**Para pedir pensão alimentícia,  
você precisa:**

**Passo 1:**  
separar os  
documentos

seus e do  
seu **filho ou filha;**

**Passo 2:**  
preencher o  
formulário 1

Informações sobre a  
**pessoa que vai pedir  
a pensão;**

**Passo 3:**  
preencher o  
formulário 2

**informe as despesas**  
do filho ou da filha  
que vai receber a  
pensão;

**Passo 4:**  
preencher o  
formulário 3

informe o que  
souber **sobre a  
pessoa que  
deverá pagar a  
pensão;**

**Passo 5:**  
preencher o  
formulário 4

informe os **dados das  
testemunhas.**

**Passo 6:** voltar para o atendimento.

*Atenção: filhos ou filhas com 16 ou 17 anos devem vir com você à Defensoria.  
Se o filho já tiver 18 anos ou mais, somente ele ou ela poderá pedir a pensão.*



**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

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 o documento estiver apenas no celular, você precisa imprimir antes de trazer.

## Documentos de quem vai pedir a pensão

### ● Documentos pessoais

- ☐ RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação);
- ☐ CPF;
- ☐ Carteira de Trabalho.

### ● 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, declaração de Imposto de Renda ou declaração de isenção;*
- ☐ Certidão de casamento ou declaração de união estável, se tiver.
- ☐ Número de telefone.

### ● Informações sobre a pessoa que vai pedir a pensão

- ☐ Número da conta e da agência do banco, cartão bancário e chave Pix para depósito da pensão;
- ☐ Documentos ou informações que comprovem a **profissão e a condição financeira.**

**Preencha o formulário 1**



## Documentos e informações sobre o filho ou filha que vai receber a pensão

- ☐ **Certidão de nascimento do filho ou da filha** que vai receber a pensão e RG e CPF, caso a criança já tenha esses documentos;
- ☐ **Certidão de nascimento de outros filhos, inclusive de outro relacionamento**, se ajudar a comprovar as despesas da família;
- ☐ **Declaração de matrícula escolar.**



### **A criança tem alguma condição de saúde que exige cuidados especiais?**

( ) Não / ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**Em caso de resposta positiva, informe a condição e traga o laudo ou outro documento médico** que a comprove. Exemplo: transtorno do espectro autista.

### ● Despesas do seu filho ou da sua filha e os comprovantes de pagamento

**Preencha o formulário 2**



**Traga comprovantes das despesas**, como: notas ou cupons de supermercado, contrato ou recibo de aluguel, receitas e notas de medicamentos, boletos da escola, comprovantes de cursos e atividades esportivas, outros recibos, boletos ou notas fiscais.

## Informações sobre a pessoa que deverá pagar a pensão

**Preencha o formulário 3**



### ● Informações pessoais

Nome completo / endereço de onde mora / endereço de onde trabalha / profissão.

### ● Documentos para comprovação

Documentos ou informações que comprovem a **profissão e a condição financeira.**  
**Ao final, informe seus dados bancários.**

## Testemunhas

**Preencha o formulário 4**



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





## Informações sobre a pessoa que vai pedir a pensão

### Preencha os seus dados

Nome completo: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Caso não possua CPF, informe o nome da mãe e do pai:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço onde mora: \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone pessoal (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço onde trabalha: \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

**Traga documentos que mostrem sua profissão, sua renda ou sua situação de trabalho.** Pode ser: Carteira de Trabalho, contracheque, prints de redes sociais, fotos e outros documentos que mostrem onde você trabalha e qual é sua condição financeira.

### Se você for menor de idade, preencha também os dados do seu responsável legal:

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Caso não possua CPF, informe o nome da sua mãe e do seu pai:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço onde mora: \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone pessoal (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço onde trabalha: \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

**Traga documentos que mostrem a profissão, a renda ou a situação de trabalho do seu responsável legal.** Pode ser: carteira de trabalho, contracheque, prints de redes sociais, fotos e outros documentos que mostrem em que a pessoa trabalha e a sua condição financeira.

### Qual é a situação financeira da pessoa responsável pela criança ou pelo adolescente?

( ) Não trabalha atualmente - ( ) Trabalha com carteira assinada - ( ) Trabalha por conta própria - ( ) Está desempregada.

( ) Recebe benefício previdenciário ou assistencial - ( ) Outra situação: \_\_\_\_\_

Qual é a renda mensal aproximada? R\$ \_\_\_\_\_

Informe a profissão ou a atividade que exerce: \_\_\_\_\_

### Dados bancários para recebimento da pensão

• Nome (titular da conta): \_\_\_\_\_

• Agência: \_\_\_\_\_

• Banco: \_\_\_\_\_

• Conta: \_\_\_\_\_

• Chave PIX: \_\_\_\_\_





## Despesas dos filhos

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, receitas e notas de medicamentos, boletos da escola, comprovantes de cursos e atividades esportivas, outros recibos, boletos ou notas fiscais.

### Despesas mensais (todo mês você paga essas contas)

- Alimentação: R\$ \_\_\_\_\_
- Higiene: R\$ \_\_\_\_\_
- Gás: R\$ \_\_\_\_\_
- Escola: R\$ \_\_\_\_\_
- Aluguel: R\$ \_\_\_\_\_
- Farmácia: R\$ \_\_\_\_\_
- Água: R\$ \_\_\_\_\_
- Luz: R\$ \_\_\_\_\_
- Transporte: R\$ \_\_\_\_\_
- Plano de saúde: 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\$ \_\_\_\_\_

### Despesas anuais (uma vez por ano você precisa fazer essas compras ou pagar essas contas)

- Material escolar: R\$ \_\_\_\_\_
- Roupas: R\$ \_\_\_\_\_
- Calçados: R\$ \_\_\_\_\_
- Outras despesas: R\$ \_\_\_\_\_

|           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ |
| R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ |

**Total:** R\$ \_\_\_\_\_



## Informações sobre a pessoa que **deverá pagar a pensão**

Preencha este formulário com o máximo de informações que souber. Esses dados ajudam a Defensoria a localizar essa pessoa, informar a Justiça onde ela mora ou trabalha e mostrar sua possível condição financeira.

***Se o pai ou a mãe que deve pagar a pensão for menor de idade, informe também os dados do responsável legal. O responsável legal deverá participar do processo junto com essa pessoa, conforme a lei***

***Se a pessoa que deverá pagar a pensão é maior de idade, preencha os dados abaixo.***

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Estado civil:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

Caso não possua CPF, informe o nome da mãe e do pai da pessoa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço **onde mora:** \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone pessoal (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **Você tem algum comprovante sobre a profissão ou renda dessa pessoa?**

Pode ser: carteira de trabalho, contracheque, prints de redes sociais, fotos e outros documentos que mostrem em que ela trabalha e a sua condição financeira.

*Traga em seu próximo atendimento.*

***Se a pessoa que deverá pagar a pensão é menor de idade, preencha os dados do responsável legal por essa pessoa.***

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

Endereço **onde mora:** \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone pessoal (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço **onde trabalha:** \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade e Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone do trabalho (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

☐ **Não sei o endereço nem outros dados da pessoa que deve pagar a pensão.**

Sei que a falta dessas informações pode atrasar o meu processo.





## 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 tiver: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_.

### Testemunha 2

Nome completo: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade e estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Redes sociais, se tiver: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_.

### Testemunha 3

Nome completo: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade e estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Redes sociais, se tiver: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_.