



Diminuir o valor da pensão

é um pedido feito quando você precisa pedir à Justiça a diminuição do valor da pensão alimentícia. Esse pedido pode ser feito quando a pensão já foi definida antes, mas você entende que não consegue mais pagar o valor atual.

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 a diminuição da pensão, você precisa:

Passo 1: separar os documentos

seus e do seu filho ou filha;

Por que preciso separar meus documentos e os documentos do meu filho ou da minha filha? Porque a Defensoria precisa identificar quem está pedindo e quem recebe a pensão. Os documentos mostram o vínculo familiar e quem é a pessoa beneficiária da pensão.

Passo 2: juntar provas de que você não consegue pagar o valor atual

traga documentos que mostrem sua renda, suas despesas, suas dívidas e outras mudanças na sua vida financeira;

Por que preciso juntar essas provas? A Justiça precisa ver que a situação mudou e que a pensão pode ser diminuída.

Passo 3: separar os documentos do processo anterior

traga a decisão da Justiça, sentença ou termo de acordo que fixou a pensão, além do número e da senha do processo;

Por que preciso trazer os documentos do processo anterior? Porque o pedido de diminuição da pensão só pode ser feito quando já existe uma pensão definida antes.

Passo 4: preencher o Formulário 1

junte informações sobre a outra parte;

Por que preciso trazer essas informações? Porque a Justiça precisa entender a situação de quem recebe a pensão e de quem cuida dessa pessoa.

Passo 5: preencher o Formulário 2

informe suas despesas;

Passo 6: preencher o Formulário 3

explique o motivo do pedido para diminuir a pensão;

Passo 7: preencher o Formulário 4

informe os dados das testemunhas;

Passo 8: preencher o Formulário 5, se for o caso

informe os dados dos declarantes somente se você não tiver testemunhas;

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



Diminuir o valor da pensão

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 pedir a diminuição da pensão

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, se for casado ou casada;
- ☐ Declaração de união estável, se houver.

Documentos do filho ou filha

- ☐ Certidão de nascimento.

Provas de que você não consegue pagar o valor atual

Traga documentos que mostrem por que você está pedindo a diminuição da pensão.

Exemplos: comprovantes de renda atual, comprovantes de desemprego, se houver, comprovantes de aluguel, comprovantes de tratamento médico, laudos médicos, receitas médicas, notas de remédios, comprovantes de novas pensões alimentícias, comprovantes de dívidas, documento que mostre inscrição do nome no SPC — Serviço de Proteção ao Crédito, provas de que a outra parte tem boas condições financeiras, se houver, publicações em redes sociais impressas, fotos ou outros documentos que ajudem a explicar sua situação financeira.

Documentos do processo anterior

Traga documentos que mostrem que a pensão já foi definida antes.

- ☐ Cópia da decisão da Justiça que fixou a pensão;
- ☐ Cópia da sentença, se houver;
- ☐ Cópia do termo de acordo, se houver;
- ☐ Número e senha do processo, se tiver.

Informações sobre a outra parte

Preencha o formulário 1

Suas despesas

Preencha o formulário 2

Informações sobre o motivo do pedido

Preencha o formulário 3

Testemunhas

Preencha o formulário 4

Declarantes (apenas se não tiver testemunhas)

Preencha o formulário 5

Diminuir o valor da pensão



Formulário 1

Informações sobre a outra parte

Preencha os dados da outra pessoa

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 a profissão, a renda ou a situação de trabalho dessa pessoa, se houver. 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 dessa pessoa, se houver. 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.

Diminuir o valor da pensão



Formulário 2

Suas despesas

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, luz, gás, internet, plano de saúde, receitas e notas de medicamentos, comprovantes de transporte, comprovantes de dívidas, boletos, recibos 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)

R\$ _____	R\$ _____
R\$ _____	R\$ _____
R\$ _____	R\$ _____

Total: R\$ _____



Informações sobre o motivo do pedido

Preencha este formulário para explicar por que você está pedindo a diminuição da pensão. Escreva com letra legível. Preencha o que souber. Se não souber alguma informação, deixe em branco e explique no atendimento.

1. Sobre quem recebe a pensão

Nome completo do filho ou da filha: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Qual é o grau de parentesco com a pessoa que paga a pensão? _____

Com quem o filho ou a filha mora atualmente? _____

Houve alguma mudança na rotina do filho ou da filha desde que a pensão foi fixada? () Sim / () Não / () Não sei

Explique: _____

O filho ou a filha tem alguma necessidade especial de saúde ou outra condição que gere mais gastos?

() Sim / () Não / () Não sei

Qual? _____

2. Sobre a pensão atual

Qual é o valor atual da pensão? R\$ _____

A pensão é paga corretamente? () Sim / () Não / () Às vezes / () Não sei

Como a pensão é paga?

() Depósito / () Pix / () Transferência bancária / () Em dinheiro / () Em mãos / () Outro: _____

Você tem comprovantes dos pagamentos?

() Sim / () Não

Exemplos: extratos bancários, comprovantes de Pix, recibos ou mensagens impressas.

3. Sobre o motivo do pedido para diminuir a pensão

Por que você quer pedir para diminuir a pensão?

O que mudou desde a última decisão ou acordo?

() Minha renda diminuiu / () Perdi o emprego / () Surgiram novas despesas / () Tive outros filhos / () Passei a pagar outra pensão alimentícia / () Tive gastos com saúde / () Tive dívidas importantes / () A pessoa que recebe a pensão passou a trabalhar ou receber algum valor / () A pessoa que cuida de quem recebe a pensão passou a ter outra fonte de renda / () Outro motivo: _____

Explique: _____



Informações sobre o motivo do pedido

4. Sobre a situação financeira de quem recebe a pensão

A pessoa que recebe a pensão passou a trabalhar ou receber algum valor?

() Sim / () Não / () Não sei / Explique: _____

A pessoa que cuida de quem recebe a pensão tem outra fonte de renda?

() Sim / () Não / () Não sei / Qual? _____

5. Sobre sua situação financeira

Você trabalha?

() Sim, com carteira assinada / () Sim, por conta própria / () Não trabalha atualmente / () Está desempregado ou desempregada / () Recebe benefício previdenciário ou assistencial

() Outra situação: _____

Qual é sua renda mensal aproximada? R\$ _____

Você tem outros filhos ou dependentes?

() Sim / () Não

Suas despesas aumentaram?

() Sim / () Não / () Não sei

Você está com problema de saúde ou dificuldade para trabalhar?

() Sim / () Não / () Não sei

Explique:

Sua renda diminuiu?

() Sim / () Não / () Não sei.

Explique:

6. Valor pedido

Qual novo valor desejado? R\$ _____

Explique por que esse valor é possível para você neste momento:



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.

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: _____