

**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA REVISIONAL DE ALIMENTOS EM FAVOR DE PAI/MÃE IDOSO(A)**

Tudo deve ser encaminhado para o e-mail: [centraldealimentos.dpeac@gmail.com](mailto:centraldealimentos.dpeac@gmail.com)

**1.1. DADOS DO(A) REQUERENTE:  
Mãe ou pai idoso(a)**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade (se houver):

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

Possui aposentadoria ou recebe algum benefício/auxílio do governo? Especifique.

Possui quantos filhos? Indique os nomes completo de cada um.

Eles contribuem com o bem estar do(a) requerente?

De que forma?

Se possui mais de 1 (um) filho, deseja pedir a pensão para todos?

Caso contrário, para quantos deseja solicitar a pensão alimentícia?

E qual o valor deseja receber de cada filho(a)?

Recebe ajuda de outros familiares?

**continua**

A casa em que reside é própria, alugada ou cedida?

Caso seja alugada, informar o valor pago e apresentar o recibo.

Quantas pessoas residem na casa, além do(a) requerente?

Quantas trabalham? Cite o grau de parentesco.

Somando a renda de todos da família, qual o valor total?

Comente, se possível, a situação atual que está passando e o porquê do aumento da pensão já fixada.

Tem alguma prova das redes sociais (fotos ou prints do Facebook, Instagram, WhatsApp) das condições financeiras do/a(s) filho/a(s)?

Se existe alguma prova, enviar junto com os outros documentos listados abaixo.

Forma de recebimento da pensão: Recibo (  )    Conta Bancária (  )

Banco:

Número da conta:

Agência:

Conta: (  ) corrente    (  ) poupança

**OBS<sup>1</sup>:** caso a pai/mãe não possua mais discernimento suficiente para gerir os atos da vida civil e possui o apoio de um curador para a garantia dos seus interesses, **também é necessário informar os dados do curador e apresentar o Termo de Curatela.**

**OBS<sup>2</sup>:** caso a pai/mãe possua procurador para representá-lo(a) em juízo, **também é necessário informar os dados do Procurador e apresentar a Procuração Específica para Representação em Juízo.**

**OBS<sup>3</sup>:** caso a pai/mãe possua capacidade de discernimento e manifestação de vontade, mas reconheça alguma dificuldade para conduzir sozinho(a) determinados atos da vida civil, **também é necessário informar os dados do Tomador de Decisão (quem acompanha o(a) requerente).**

continua

## **1.2. DADOS DO CURADOR, PROCURADOR OU TOMADOR DE DECISÃO:**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade:

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

Qual o grau de parentesco do curador/procurador/tomador de decisão com o(a) requerente?

**OBS:** O(a) requerente deve, juntamente com seu curador, procurador ou tomador de decisão, participar da audiência de conciliação.

**ATENÇÃO:** Para ajuizar a revisional de alimentos (aumento) é necessário que se realize uma lista informando todos os gastos mensais que o(a) requerente mantém, para que se demonstre e comprove a necessidade da complementação financeira do/a(s) filho/a(s).

Segue logo abaixo a tabela a ser preenchida.

## **2. DADOS DO/A(S) FILHO/A(S) A QUEM SOLICITARÁ A PENSÃO:**

**OBS:** Se for mais de um filho(a) informar os dados e as condições financeiras de cada um, conforme modelo abaixo.

**FILHO(A):**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade:

**continua**

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

Trabalha de carteira assinada, é funcionário público ou exerce outro tipo de atividade?

Cite o valor aproximado da renda do/a(s) filho/a(s).

Como o filho/a(s) pode(m) ajudar a pai/mãe que está necessitando de ajuda?

**FILHO(A):**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade:

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

Trabalha de carteira assinada, é funcionário público ou exerce outro tipo de atividade?

Cite o valor aproximado da renda do/a(s) filho/a(s).

Como o filho/a(s) pode(m) ajudar a pai/mãe que está necessitando de ajuda?

**continua**

### **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS QUE DEVEM SER ENVIADOS:**

- Documentos pessoais do(a) requerente (RG e CPF);
- Termo de Curatela ou a Procuração Específica;
- Documentos pessoais do curador, procurador ou tomador de decisão (RG e CPF);
- **O acordo de alimentos com a homologação ou a sentença na qual fixou o valor da pensão alimentícia;**
- Comprovante de residência do(a) requerente (conta de água, luz ou telefone);
- Comprovante de renda (contracheque ou carteira de trabalho) do(a) requerente;
- RG, CPF e Certidão de Nascimento do(s) filho(s);
- Nome e endereço completo do(s) filhos;
- Comprovantes de despesas do(a) requerente;
- Lista com o nome e endereço de 03 testemunhas que comprovem a situação do(a) requerente (**não podem ser da família**);
- **Declaração de Hipossuficiência assinada (assinatura escrita), em anexo, (imprimir, preencher, assinar a punho e por extenso e enviar).**
- **Caso deseje imprimir pelo site da Defensoria, acesse o link:**  
<https://www.defensoria.ac.def.br/pages/3089>

### **TESTEMUNHAS:**

Nome completo:

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

**continua**

**INFORME ABAIXO OS GASTOS APROXIMADOS E MENSAIS QUE O(A) REQUERENTE TEM:**

**OBS:** caso não tenha comprovantes de gastos, passe a guardá-los, pois serão necessários para juntar antes da audiência.

Acrescente mais gastos além dos exemplos, caso possua:

<b>MÉDIA DE GASTO MENSAL</b>	
ALIMENTAÇÃO (específica)	Aproximadamente: R\$
VESTIMENTAS (roupas, calçados)	Aproximadamente: R\$
HIGIENE PESSOAL (fraldas geriátricas, pomadas, sabonetes, shampoos, lavandas etc.)	Aproximadamente: R\$
DESPEAS MÉDICAS (consultas, exames, tratamento médico)	Aproximadamente: R\$
REMÉDIOS	Aproximadamente: R\$
CUIDADOR	Aproximadamente: R\$
TRANSPORTE	Aproximadamente: R\$
ALUGUEL	Aproximadamente: R\$
ENERGIA	Aproximadamente: R\$
ÁGUA	Aproximadamente: R\$
GÁS	Aproximadamente: R\$
	Aproximadamente: R\$
	Aproximadamente: R\$
	Aproximadamente: R\$
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$</b>

**continua**