

## **INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA ALIMENTOS GRAVÍDICOS**

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

### **1. DADOS DA GENITORA:**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade:

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

Quantas semanas/meses de gestação está?

A gravidez é de risco?

Possui outros filhos/dependentes?

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

Alugada (apresentar recibos) / Valor:

Possui emprego fixo ou trabalha como autônoma?

Qual a sua renda (em reais)?

Caso não possua trabalho/atividade, recebe algum benefício, auxílio do governo, ajuda de familiares ou do próprio requerido?

Qual tipo de auxílio?

Qual tipo de ajuda?

Qual o valor do auxílio recebido pelo governo?

Há quanto tempo conhece o requerido?

Quanto tempo estiveram juntos?

Qual o valor (em reais) a genitora deseja solicitar como pensão gravídica?

Deseja realizar audiência de conciliação?

**OBS: Com relação a audiência de conciliação é sempre melhor nesta época de pandemia, pois torna o processo mais rápido.**

Forma de recebimento da pensão: Recibo ( ) Conta Bancária ( )  
Banco:  
Número da conta:  
Agência:  
Conta: ( ) corrente ( ) poupança

**OBS: Neste período, a melhor opção é pelo depósito em conta bancária ou transferência, pois o devedor terá mais alternativas de pagamento e evitará desgastes, caso não tenham um bom relacionamento ou haja histórico de violência doméstica.**

## **2. DADOS DO REQUERIDO (GENITOR):**

Nome completo:

Estado civil:

Profissão/atividade:

Endereço completo:

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Complemento:

E-mail:

Telefone: DDD ( ) número:

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

Quanto ganha aproximadamente?

Informar o nome e endereço completo do local de trabalho, se houver:

O requerido (exemplo: pai da criança) tem outros dependentes/filhos?

Paga pensão alimentícia para algum outro filho?

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

- Carteira de Identidade e CPF da genitora;
- Comprovante de renda (Exemplo: carteira de trabalho, cópia do contracheque, benefício do INSS, declaração de isento do IR ou declaração de IR) da genitora;
- Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) da genitora;
- **Comprovantes do estado gravídico: laudos ou exames médicos;**
- **Provas do acompanhamento médico: pré-natal (cartão da gestante);**
- **Laudos ou prescrições médicas e orçamentos comprobatórios do valor da medicação, caso faça uso de medicação em decorrência da gravidez;**
- **Provas que possam dar indícios da paternidade do requerido: fotos juntas, mensagens de textos etc.;**
- Lista de gastos (aproximados) que está tendo com o bebê e consigo mesma, como por exemplo: alimentação especial, enxoval, exames, consultas, transporte, luz etc.;
- Guardar/apresentar os comprovantes dessas despesas (notas/cupons fiscais de consumo, recibos ou orçamentos);
- Nome e endereço de testemunhas que possam confirmar o relacionamento, envolvimento ou união de ambas as partes, no mínimo 3 (três) pessoas sem vínculo familiar;
- **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:

**INFORME ABAIXO OS GASTOS APROXIMADOS E MENSAIS CONSIGO E COM O BEBÊ:**

**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>	
MERCADO / ALIMENTAÇÃO	Aproximadamente: R\$
VESTIMENTAS (roupas, calçados)	Aproximadamente: R\$
ENXOVAL	Aproximadamente: R\$
HIGIENE PESSOAL (sabonete, shampoo, lavandas, fraldas)	Aproximadamente: R\$
ENERGIA	Aproximadamente: R\$
ÁGUA	Aproximadamente: R\$
MEDICAMENTOS REDE PARTICULAR	Aproximadamente: R\$
	Aproximadamente: R\$
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$</b>