



Lista de documentos – Família

Defesa de pessoa presa (Cumprimento de Sentença, art. 528)

❖ **Você que procura a Defensoria para apresentar defesa em favor da pessoa que está presa, deve trazer:**

- Carteira de Identidade e CPF
- Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um)
- Sua “Declaração de atendimento em favor de pessoa presa” (**modelo da Defensoria Pública - DPMG**)

❖ **Da pessoa que está presa:**

- Sua Carteira de Identidade e CPF
- Seu Comprovante de endereço atualizado, com CEP (com data dos 3 últimos meses — trazer apenas um), se tiver
- Mandado de citação ou intimação, contendo o número do processo, ou o número do processo e a Vara onde o processo tramita
- Todos os comprovantes de pagamento da pensão alimentícia, referentes à pessoa que está cobrando a pensão
- Relatório médico que comprove doença grave ou internação hospitalar no período que deixou de pagar a pensão, se tiver

Atenção:

Novos documentos podem ser solicitados



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

BREVE RESUMO DO CASO:

(O que aconteceu e o que você precisa.)

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura da pessoa assistida

PARTE CONTRÁRIA, se existir:

Nome completo: _____

Rua: _____ N°/apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ - _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____
Sobrenome: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

O (a) abaixo assinado (a)

(nacionalidade, estado civil e profissão)

CPF _____ RG nº. _____,

para defesa de seus direitos, solicita à DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS, Assistência Jurídica Integral e Gratuita.

Nestes termos declara, para todos os fins de direito e nos termos da lei, que não possui condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu sustento ou de sua família.

Na oportunidade foi expressamente advertido de que a falsidade desta declaração poderá acarretar-lhe sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica, bem como o pagamento do décuplo das custas não recolhidas (Lei 1.060/50, art. 4º, § 1º).

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: _____

CPF: _____

- Profissão _____ (empregado desempregado autônomo)
 - Renda individual: R\$ _____
 - Número de membros da entidade familiar _____ Renda Familiar: R\$ _____
 - Renda mensal dos outros membros da entidade familiar (Nome/ Parentesco/ Renda)
1) _____
2) _____
3) _____
 - Imóveis residenciais (Sim Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____)
 - Imóveis comerciais (Sim Não. Quantos? _____ Valor R\$ _____)
 - Imóveis alugados? (Sim Não. Quantos? _____ Valor do aluguel R\$ _____)
 - Automóveis? (Sim Não. Marca/Modelo/Ano _____ Valor R\$ _____)
 - Outros bens: (Sim Não. Qual? _____ Valor R\$ _____)
 - Financiamento de bens? (Sim Não. Qual? _____ Quantas prestações _____ Prestações pagas _____ Valor da parcela _____)

DESPESAS:

- Pensão alimentícia? () Sim () Não. Valor R\$ _____
 - Plano de saúde? () Sim () Não. Valor R\$ _____ Qual? _____
 - Benefício previdenciário? () Sim () Não. Valor R\$ _____
 - Imposto de renda? () Sim () Isento Valor R\$ _____
 - Cartão de crédito? () Sim () Não. Valor (média dos últimos 3 meses) R\$ _____
 - Aluguéis? () Sim () Não. Valor R\$ _____
 - Mensalidade escolar? () Sim () Não. Quantas? _____ Valor R\$ _____

() Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações acima prestadas, estando ciente de que a falsidade desta declaração pode acarretar sanções de natureza administrativa, cível e criminal, em especial o crime de falsidade ideológica.

() Estou ciente que minha situação econômico-financeira poderá ser reavaliada a qualquer tempo.

_____ , _____ de _____ de 20____

Assinatura



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DE TERCEIRO EM FAVOR DE PESSOA PRESA

(Defesa/Justificativa em Ação de Cumprimentos de Sentença de Pensão Alimentícia - Família)

Eu, _____,

CPF _____, telefone _____, residente e domiciliada(o) na

Rua _____, nº _____, bairro _____,

Cidade _____, Estado _____, declaro que compareci à

Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais – DPMG, para representar

(nome da pessoa presa) _____,

CPF _____, telefone _____, residente na

Rua _____, nº _____, bairro _____,

Cidade _____, Estado _____, atualmente recolhida(o) na

Unidade Prisional _____, e solicito assistência integral jurídica e

gratuita da DPMG, no processo nº _____, Vara _____.

Declaro que tenho conhecimento que **(nome da pessoa presa)**

_____ possui renda de

R\$ _____ e possui _____ filhos.

Comprometo-me a transmitir à(ao) **(nome da pessoa presa)**

_____ todas as informações que me foram prestadas durante o atendimento na Defensoria Pública, em especial, a necessidade de **comparecimento à Defensoria**, após soltura para:

- a) confirmar as informações e eventual acordo por mim realizados;
- b) comprovar os requisitos de carência financeira;
- c) apresentar os documentos necessários, para continuidade da assistência jurídica.

O não comparecimento após a soltura, poderá implicar na desabilitação da DPMG no processo.

_____/MG, ____ de ____ de 20____

(Assinatura da pessoa que está representando a pessoa presa)