**Formulário de Situação Financeira**

N.B. As seções II a IV devem ser preenchidas apenas caso necessárias para os fins da solicitação que este formulário acompanha e para melhor conhecimento do requerente. Quando preencher o Formulário de Situação Financeira, favor consultar o Perfil do País do Estado requerido para verificar qual informação é exigida para cada solicitaçao específica.

INFORMAÇÃO SOBRE CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais obtidos ou transmitidos nos termos da Convenção serão utilizados apenas para os fins para os quais foram obtidos ou transmitidos. As autoridades que utilizem tais informações deverão garantir a sua confidencialidade, em conformidade com a lei do seu Estado.

As autoridades não divulgarão ou confirmarão informações obtidas ou transmitidas em cumprimento da presente Convenção caso considerem que, ao proceder dessa maneira, poderiam ser ameaçadas a saúde, a segurança ou a liberdade de uma pessoa, nos termos do Artigo 40.

🞎 Uma das Autoridades Centrais deliberou pela não divulgação das informações, nos termos do artigo 40. Se essa caixa for marcada, as informações sob as seções V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 e 16eVI. D 9 e 11 somente poderão ser fornecidas na página de Informação Restrita do Requerente deste formulário.

**I. Informações de referência:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Autoridade Central Requerida | 2. Pessoa de contato no Estado Requerido: |
|  |  |
| a. Endereço: | a. Endereço (caso diferente): |
|  |  |
| b. Número de telefone: | Número de telefone (caso diferente): |
|  |  |
| c. Número de fax: | Número de fax (caso diferente): |
|  |  |
| d. E-mail: | E-mail (caso diferente): |
|  |  |
| Número de referência: | e. Idioma (s): |
|  |  |

3. O requerente, (nome(s) e sobrenome(s)), nascido em (dd/mm/aaaa), é:

🞎 Credor;

🞎 Representante da(s) pessoa(s) para quem se pleiteia ou é devida a prestação de alimentos;

Ou

🞎 Devedor.

4. Este Formulário é apresentado em razão de (é possível marcar mais de uma opção):

🞎 Obtenção de decisão (Art. 10, §1º, alínea “*c*” e “*d*”);

(Completar todas as seções)

🞎 Reconhecimento ou Reconhecimento e Execução de decisão (Art. 10, §1º, alínea “*a*”);

(Completar seções III e IV)

🞎 Execução de uma sentença proferida ou reconhecida no Estado requerido (Art. 10, §1º, alínea “*b*”);

(Completar seções III e IV)

🞎 Alteração de decisão (Art. 10, §1º, alínea “*e*” e “*f*” e 2º, alínea “*b*” e “*c*”);

(Completar todas as seções)

🞎 Solicitação de assistência jurídica gratuita (Art. 17, alínea “*a*”);

(Completar seções II, V e VI se o requerente é pessoa identificada no item II deste Formulário)

(Completar seções III, V e VI se o requerente é pessoa identificada no item III deste Formulário)

5. 🞎 A menos que especificado de outra forma, a moeda (código ISO) utilizada no preenchimento deste Formulário e, se aplicável, a taxa de câmbio (e a data desta taxa), caso os totais sejam convertidos para a moeda do Estado requerido, é: (dd/mm/aaaa).

**II. Informações gerais acerca do credor ou da(s) pessoa(s) para quem a prestação de alimentos é pleiteada ou devida (se conhecidas):**

**A. Informação acerca do credor ou da(s) pessoa(s) para quem a prestação de alimentos é pleiteada ou devida:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. O credor ou a pessoa para quem a prestação de alimentos é devida é:  🞎 Pai 🞎 Mãe 🞎 Outro cuidador que não seja genitor 🞎 família adotiva  🞎 Tanto a criança e a pessoa acima (indicada) são consideradas como credores;  🞎 A criança é a única credora;  🞎 Órgão Público;  🞎 Outra pessoa (ver o formulário). | |
| 2. Ocupação, emprego ou profissão: | |
| 3. Renda mensal estimada (valor bruto)  (favor especificar a moeda) | 4. Outras rendas mensais (e fontes):  (favor especificar a moeda) |
| 5. Estado civil atual:  🞎 Casado(a) 🞎 Solteiro(a) 🞎 Companheiro(a) 🞎 Divorciado(a) 🞎 Separado(a) | |

**B. Informação sobre os dependentes do credor(es):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome(s) e sobrenome(s)** | **Idade** | **Relação com o credor** | **Sujeito desta solicitação?** |
| 1. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 2. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 3. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 4. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 5. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |

**C. Informações sobre a(o) atual** 🞎 **esposa(o) ou** 🞎 **companheira(o) do credor ou** 🞎 **outro membro da família que contribua com as despesas domésticas:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nome(s) e sobrenome(s) | 2. Trabalha?  🞎 Sim 🞎 Não 🞎 Desconhecido |
| 3. Renda mensal estimada (valor bruto)  (favor especificar a moeda) | 4. Outras rendas mensais (e fontes):  (favor especificar a moeda) |
| 5. A pessoa identificada acima paga alimentos ou pensão alimentícia 🞎 voluntariamente ou 🞎 por força de sentença judicial/administrativa, no valor de , por (especificar a moeda e o período da parcela). A partir de (dd/mm/aaaa) , o valor total pago é de: ; e o valor total a ser pago é de (especificar a moeda): . | |

**III. Informação geral sobre o devedor (caso conhecida)**

**A. Informação sobre o devedor:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. O devedor é:  🞎 o pai 🞎 a mãe 🞎 o guardião, que não seja um dos pais 🞎 família adotiva  🞎 esposa 🞎 parceiro 🞎 filho | |
| 2. Ocupação, emprego ou profissão: | |
| 3. Nome e endereço do empregador: | |
| 4. Renda mensal estimada (especificar a moeda): | 5. Outras rendas mensais e fontes (especificar a moeda): |
| 6. Estado civil atual:  🞎 Casado(a) 🞎 Solteiro(a) 🞎 Companheiro(a) 🞎 Divorciado(a) 🞎 Separado(a) | |

**B. Informações sobre os dependentes do devedor:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome(s) e sobrenome(s)** | **Idade** | **Relação com o devedor** | **Sujeito desta solicitação?** |
| 1. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 2. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 3. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 4. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |
| 5. |  |  | 🞎 Sim 🞎 Não |

**C. Informações sobre a(o) atual 🞎 esposa(o) ou 🞎 companheira(o) do devedor ou 🞎 outro membro da família:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nome(s) e sobrenome(s) | 2. Trabalha?  🞎 Sim 🞎 Não 🞎 Desconhecido |
| 3. Renda mensal estimada (valor bruto)  (favor especificar a moeda) | 4. Outras rendas mensais (e fontes):  (favor especificar a moeda) |
| 5. A pessoa identificada acima paga alimentos ou pensão alimentícia 🞎 voluntariamente ou 🞎 por força de sentença judicial/administrativa, no valor de , por (especificar a moeda e o período da parcela). A partir de (dd/mm/aaaa) , o valor total pago é de: ; e o valor total a ser pago é de (especificar a moeda): . | |

**IV. Ativos e Passivos do Devedor (caso conhecidos)**

Favor especificar a moeda utilizada para preencher as tabelas abaixo:

**A. Valor dos ativos do devedor:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Residência – valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 2. Localização e/ou número de registro: |
| 3. Outras propriedades – valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 4. Localização e/ou número de registro: |
| 5. Veículos automotores – valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 6. Localização e/ou número de registro, modelo, ano: |
| 7. Trailers/barcos – valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 8. Localização e/ou número de registro, modelo, ano: |
| 9. Móveis e bens mobiliários – valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 10. Localização e descrição: |
| 11. Conta(s) bancária(s): | 12. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |
| 13. Seguro de vida e valor de recompra: | 14. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |
| 15. Outros ativos[[1]](#footnote-1) – valor: | 16. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |

**B. Valor do passivo dos devedores:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornecedor do crédito** | **Valor** | **Taxa de pagamento** | **Ônus ou encargos sobre o bem** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**V. Declaração Financeira do Requerente**

Favor especificar a moeda utilizada para preencher as tabelas abaixo:

**A. Rendimento bruto do Requerente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  🞎 Mensal  🞎 Anual | **Requerente** | **Atual cônjuge ou companheira(o) do Requerente** | **Criança(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** | **Outra(s) pessoa(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** |
| 2. Salário bruto (incluindo pagamentos em espécie) |  |  |  |  |
| 3. Renda de ocupação não-remunerada |  |  |  |  |
| 4. Aposentadoria, pensão por invalidez, pensão alimentícia, ajudas de custo, anuidades |  |  |  |  |
| 5. Seguro-desemprego |  |  |  |  |
| 6. Rendimentos de títulos/capital flutuante |  |  |  |  |
| 7. Rendimentos de propriedade real |  |  |  |  |
| 8. Assistência pública |  |  |  |  |
| 9. Outras fontes de renda[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |
| 10. TOTAL |  |  |  |  |

**B. Deduções na renda do Requerente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  🞎 Mensal  🞎 Anual | **Requerente** | **Atual cônjuge ou companheira(o) do Requerente** | **Criança(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** | **Outra(s) pessoa(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** |
| 2. Impostos nacionais / federais |  |  |  |  |
| 3. Impostos estaduais / distritais |  |  |  |  |
| 4. Impostos municipais |  |  |  |  |
| 5. Prêmios de seguros |  |  |  |  |
| 6. Contribuições previdenciárias obrigatórias |  |  |  |  |
| 7. Contribuições sindicais/entidade de classe |  |  |  |  |
| 8. Outras deduções |  |  |  |  |
| 9. TOTAL |  |  |  |  |

**C. Despesas do Requerente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  🞎 Mensal  🞎 Anual | **Requerente** | **Atual cônjuge ou companheira(o) do Requerente** | **Criança(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** | **Outra(s) pessoa(s) para a(s) qual(is) se pleiteia ou são devidos alimentos** |
| 2.Aluguel/ hipoteca |  |  |  |  |
| 3. Despesas domésticas |  |  |  |  |
| 4. Alimentos e suprimentos domésticos |  |  |  |  |
| 5. Vestuário |  |  |  |  |
| 6. Despesas médicas/ dentárias/oftalmológicas |  |  |  |  |
| 7. Valores pagos como prestação de alimentos |  |  |  |  |
| 8. Seguro (além daquele especificado na seção V.B) |  |  |  |  |
| 9. Despesas com transporte |  |  |  |  |
| 10. Creche |  |  |  |  |
| 11. Instituição de ensino para crianças |  |  |  |  |
| 12. Atividades extracurriculares para crianças |  |  |  |  |
| 13. Poupança anual |  |  |  |  |
| 14. Reembolso de débitos |  |  |  |  |
| 15.Outras despesas[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |
| 16. TOTAL |  |  |  |  |

**D. Valor dos ativos do Requerente[[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Residência – Valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 2. Localização e/ou número de registro: |
| 3. Outras propriedades – Valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 4. Localização e/ou número de registro, descrição: |
| 5. Veículos automotores – Valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 6. Localização e/ou número de registro, modelo, ano: |
| 7. Trailers/Barcos – Valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 8. Localização e/ou número de registro, modelo, ano: |
| 9. Móveis e pertences domésticos – Valor de mercado:  Propriedade: 🞎 própria 🞎 conjunta (especificar): | 10. Localização e descrição: |
| 11. Conta(s) bancária(s): | 12. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |
| 13. Seguro de vida e valor de recompra | 14. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |
| 15. Outros ativos[[5]](#footnote-5) – Valor: | 16. Instituição(ões) e número(s) da(s) conta(s): |

**E. Valor dos débitos do Requerente[[6]](#footnote-6):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Credor** | **Valor** | **Taxa de pagamento** | **Ônus ou encargos sobre o bem** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**VI. Plano de saúde**

A. O devedor está obrigado por força de sentença que determinou a prestação de alimentos a também custear plano de saúde para a(s) criança(s)?

🞎 Sim 🞎 Não

B. O devedor está obrigado por força de sentença que determinou a prestação de alimentos a também custear plano de saúde para o credor?

🞎 Sim 🞎 Não

C. A cobertura médica para a(s) criança(s) para a(s) qual(is) pleiteia-se ou é devida a prestação de alimentos e/ou o credor é fornecida por:

D. Cobertura do Plano de Saúde:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mantido por** | **Para criança(s)** | **Para credor** | 9. Empresa de Plano de Saúde do credor:  Número da apólice: |
| 1. Credor | 🞎 | 🞎 |
| 2. Devedor | 🞎 | 🞎 |
| 3. Serviço Médico Público | 🞎 | 🞎 | 10. Empresa de Plano de Saúde do devedor:  Número da apólice: |
| 4. Empregador do credor | 🞎 | 🞎 |
| 5. Empregador do devedor | 🞎 | 🞎 |
| 6. Outro: | 🞎 | 🞎 | 11. Outra empresa de Plano de Saúde:  Número da apólice: |
| 7. Desconhecido | 🞎 | 🞎 |
| 8. Sem cobertura | 🞎 | 🞎 |

🞎 Este Formulário de Situação Financeira foi preenchido pelo Requerente e revisado pela Autoridade Central Requerente.

🞎 As informações contidas neste Formulário de Situação Financeira correspondem a e estão em conformidade com as informações e os documentos fornecidos pelo Requerente à Autoridade Central Requerente. O Formulário de Situação Financeira é transmitido pela Autoridade Central em favor e com o consentimento do Requerente.

Nome (em letras maiúsculas):

**Nome do funcionário autorizado da Autoridade Central**  Data (dd/mm/aaaa

1. Favor listar especificadamente cada item adicional. [↑](#footnote-ref-1)
2. Favor listar especificadamente cada item adicional. [↑](#footnote-ref-2)
3. Favor listar especificadamente cada item adicional. [↑](#footnote-ref-3)
4. Desnecessário o preenchimento desta tabela caso a pessoa identificada na seção III seja o requerente, pois essa informação é a mesma encontrada na seção IV. A. [↑](#footnote-ref-4)
5. Favor listar especificadamente cada item adicional. [↑](#footnote-ref-5)
6. Desnecessário o preenchimento desta tabela caso a pessoa identificada na seção III seja o requerente, pois essa informação é a mesma encontrada na seção IV. B. [↑](#footnote-ref-6)