

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXAS JUDICIÁRIAS/PAGAMENTO DAS CUSTAS PROCESSUAIS/NOMEAÇÃO DE ADVOGADO - VARA DE FAMÍLIA

JD-FM-75PT Rev. 12-21
C.G.S. arts. 46b-231, 52-259b; P.B. arts. 8-2, 25-63, 63-6

Usar apenas para causas da vara de família/vara de execução de alimentos. Para causas da vara cível, da vara de habitações e do juizado especial cível, usar o formulário JD-CV-120.

Ao: Juízo de Primeira Instância

Instruções ao Requerente (a pessoa protocolando o pedido)

1. Escrever em letra de forma ou digitar todas as informações solicitadas.
2. Assinar o campo da Declaração Financeira Juramentada perante escrivão, notário público ou advogado.
3. Levar este formulário para o fórum onde a ação será ajuizada ou está/esteve pendente.
4. Se o requerimento de isenção de taxas judiciárias ou de despesas de citação for indeferido, você poderá requerer uma audiência.

ESTADO DE CONNECTICUT
JUÍZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
www.jud.ct.gov



Instruções ao Escrivão

1. Entregar ao juiz ou juiz auxiliar da vara de execução de alimentos, se cabível.
2. Se deferido, notificar o requerente e advogado, se tiver sido nomeado.
3. Se o pedido de isenção de taxas judiciárias ou de despesas de citação for indeferido, agendar uma audiência a requerimento da parte interessada.

Nome da ação (Nome do autor v. Nome do réu)	Número do processo (Se aplicável)
---	-----------------------------------

Comarca	Endereço do fórum	
---------	-------------------	--

Nome do requerente (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)	Endereço (Número, rua, município, estado e código postal)	Número de telefone
--	---	--------------------

Tipo de procedimento (assinale todas as opções apropriadas)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pedido de Anulação de Sentença | <input type="checkbox"/> Pedido de Modificação | <input type="checkbox"/> Desobediência |
| <input type="checkbox"/> Requerimento de Guarda | <input type="checkbox"/> Dissolução de Casamento/União Civil (Divórcio) | <input type="checkbox"/> Investigação de Parentesco |
| <input type="checkbox"/> Requerimento ou Pedido de Regulamentação de Visitas | <input type="checkbox"/> Causa do Juízo de Segunda Instância (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância) | <input type="checkbox"/> Reconvenção |
- Outros (ex guarda inaudita altera parte, etc.) (Especificar): _____

Isenção de Pagamento de Taxa Judiciária/Pagamento das Custas Processuais

Solicito ao Juiz que determine que eu não tenha de pagar taxas judiciárias ou custas processuais ou ordene ao Estado que pague as taxas judiciárias e custas processuais abaixo. (assinale todas as opções apropriadas)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Taxa judiciária de ajuizamento de uma nova ação | <input type="checkbox"/> Custas processuais da citação (entrega de documentos por oficial de justiça ou outro oficial competente) |
| <input type="checkbox"/> Taxa(s) judiciária(s) de protocolo (de pedido etc.) | <input type="checkbox"/> Custos do programa de educação familiar estabelecidos pelo C.G.S. § 46b-69b |
| <input type="checkbox"/> Taxa judiciária de interposição de recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância) | <input type="checkbox"/> Custas processuais da transcrição para o recurso |
- Outros (cópia autenticada de sentença, etc.) (Especificar): _____

Fundamentação para a Interposição de Recurso (Preencher se estiver solicitando isenção de taxa judiciária de interposição de recurso/pagamento das custas processuais da transcrição para o recurso.)

Os fundamentos para minha intenção de interpor recurso são: _____

Nomeação de Advogado (Apenas para procedimentos de desobediência ou os pais putativos em causas de investigação de parentesco.)

- Solicito ao juiz que nomeie um advogado para me representar.

Declaração Financeira Juramentada

1. Dependentes (aqueles sustentados por você)

Número total de dependentes (excluindo o requerente)

2. Renda Mensal

- A. Renda bruta mensal (antes das deduções)
- B. Renda mensal líquida (depois dos impostos) do emprego
- C. Outra renda (TFA, Previdência Social, pensão alimentícia para filhos/ex cônjuges, etc.)
- (Especificar qual(ais) aqui):
- =

Renda Mensal Total (B+C)

3. Despesas Mensais

- A. Aluguel/Hipoteca
- B. Imposto sobre Propriedade Imobiliária
- C. Serviços Públicos (telefone, luz, água, gás, TV a cabo, etc.)
- D. Alimentação, não incluir SNAP (vale alimentação)
- E. Vestuário
- F. Prêmios de Seguros (médico/odontológico, automóvel, vida, residencial)
- G. Médicas/Odontológicas (despesas não cobertas pelo seguro)
- H. Transporte (ônibus, combustível, etc.)
- I. Despesas de Creche e/ou babá
- J. Outras (pensão alimentícia para filhos/ex-cônjuge, etc.) (Especificar):

Total de Despesas Mensais

4. Ativo

- A. Bens imóveis
- B. Veículos Automotores..
- C. Outros Bens Pessoais..... (por exemplo, jóias, móveis, etc.)
- D. Saldo de Contas Poupança (Total de todas as contas)..
- E. Saldo de Contas Correntes (Total de todas as contas)..
- F. Dinheiro em espécie.....
- G. Outro Ativo (Especificar): _____

Valor Estimado	Saldo Devedor do Empréstimo	Valor Líquido do imóvel
		Bens imóveis
		Veículos Automotores
		Outros bens
		Contas poupança
		Contas correntes
		Dinheiro em espécie
		Outros Bens
Total do Ativo		<input type="text"/>

5. Passivo/Dívidas (por exemplo, saldos de cartão de crédito, empréstimos, etc.. Não incluir a hipoteca ou saldos de empréstimos que foram enumerados na seção de "Ativo".)

Tipo da Dívida	Valor da Dívida	Pagamento Mensal
Total do Passivo		<input type="text"/>

6. Se você declarar zero na Renda Mensal Total no número 2 acima ou zero nas Despesas Mensais Totais no número 3 acima, deverá explicar como você se sustenta:

Eu certifico que as informações acima são verdadeiras e corretas salvo melhor crença e juízo, e que posso, se assim solicitado, fornecer documentos relativos a todas as rendas, bens e obrigações discriminadas acima.

Aviso ►

Declarações falsas feitas sob juramento que acredite serem falsas, feitas com a intenção de enganar um funcionário público no exercício de suas funções oficiais podem ser puníveis por pena de multa e/ou medida privativa de liberdade.

Assinatura (Requerente)	Nome em letra de forma da pessoa que assinou à esquerda	Data da assinatura
Assinado e jurado em minha presença:	No dia (Data)	Assinatura (Notário Público, Comissário do Juízo de Primeira Instância, Escrevente)

COMUNICADO SOBRE A ADA

O Poder Judiciário do Estado de Connecticut cumpre com a Lei para Americanos com Deficiências (ADA na sigla em inglês). Se necessitar de adaptações razoáveis em cumprimento com a ADA, entre em contato com um funcionário da secretaria do fórum ou uma pessoa de contato relacionada na página da web www.jud.ct.gov/ADA.

Ordem Judicial (C.A. 1-311) & C.A. 1-312

U.S. District Court for the District of Connecticut, Case No. 1:12-cv-00000-UNA: The undersigned certifies that the undersigned is a member of the Connecticut State Bar and is duly qualified to practice law in the State of Connecticut.

É indigente ou sem condições de pagar pelo programa de educação familiar conforme o C.G.S. art. 46b-69b, pelo presente determina que o requerimento

é: Concedido do seguinte modo:

1. As seguintes taxas/custas deverão ser pagas pelo Estado

- Despesas da citação não superiores a: U\$ _____
- Taxa da transcrição para o recurso conforme o Manual de Normas Processuais Artigo 63-6.
- Outras (Especificar): _____

2. Isenta-se as seguintes taxas

- Taxa judiciária de ajuizamento da ação Taxa judiciária de protocolo Taxa judiciária de interposição de recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância)
- Outras (Especificar): _____

3. Todas as despesas da participação do programa de educação familiar serão pagas pelo provedor conforme o C.G.S. § 46b-69b, pois o requerente é indigente ou sem condições de pagar.

4. O advogado é Nomeado (Nome): _____

Negado. Caso tenha sido parcialmente negado, especificar: _____

O requerimento de isenção de pagamento de taxas ou as despesas da citação é INDEFERIDO porque o requerente protocolou por diversas vezes ações referentes à mesma causa ou a causas semelhantes o que corresponde a um perfil de protocolos inconsequentes e infundados. O presente requerimento é referente a uma causa em juízo que se enquadra no perfil passado de protocolos inconsequentes do requerente, e deferir este requerimento constituiria um flagrante abuso dos recursos do Poder Judiciário.

O advogado não é nomeado porque não há a possibilidade de encarceramento do requerente.

Por ordem de (Nome do juiz/juiz auxiliar em letra de forma)	Em (Data)	Assinado (Juiz, Juiz Auxiliar ou Escrevente)	Data da assinatura
---	-----------	--	--------------------

Pedido de Audiência sobre o Requerimento Indeferido

A seção abaixo somente se aplica ao **indeferimento** do requerimento de isenção de pagamento de taxas judiciárias ou despesas de citação. Não cabe aos requerimentos de isenção de pagamento do programa de educação familiar ou de nomeação de advogado.

Solicito audiência para apreciação do requerimento.



Assinado (Requerente)

Data da assinatura

A audiência será realizada no Local do fórum relacionado na página 1 na data e horário abaixo mencionados:

A audiência será realizada em (Data)	As (Horário)	Número da sala	Assinado (Escrevente)
--------------------------------------	--------------	----------------	-----------------------

Ordem Judicial Após a Audiência

O juiz, após decidir que o requerente Não é indigente É indigente e sem condições de pagar determina que o requerimento é:

Concedido do seguinte modo:

1. As seguintes taxas/custas serão pagas pelo Estado

Despesas da citação não superiores a U\$ _____

Taxa da transcrição para o recurso em conformidade com o Manual de Normas Processuais Artigo 63-6.

Outras (Especificar): _____

2. As seguintes taxas são dispensadas Taxa judiciária de ajuizamento da ação Taxa judiciária de protocolo Taxa judiciária de interposição de recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância)

Outras (Especificar): _____

Indeferido pelo(s) seguinte(s) motivo(s): _____

O requerimento de isenção de pagamento de taxas ou as despesas da citação é INDEFERIDO porque o requerente protocolou por diversas vezes ações referentes à mesma causa ou a causas semelhantes o que corresponde a um perfil de protocolos inconsequentes e infundados. O presente requerimento é referente a uma causa em juízo que se enquadra no perfil passado de protocolos inconsequentes do requerente, e deferir este requerimento constituiria um flagrante abuso dos recursos do Poder Judiciário.

Por ordem de (Nome do Juiz/FSM em letra de forma)

Em (Data)

Assinado (Juiz, FSM, Escrevente)

Data da assinatura