



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
Seção Judiciária de Pernambuco – 31ª Vara Federal

Rua Professor Lourival Vilanova, nº 196, Bairro Universitário, Caruaru/PE, CEP: 55.016-745 | Fone: (81) 3722-8100

AUTOR(A): _____

QUESTIONÁRIO ACERCA DA CONDIÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA DO AUTOR

1. O autor vive em companhia de outras pessoas? () SIM ou () NÃO
2. Quantas pessoas residem com o autor?

3. Quais são essas pessoas?

3.1. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.2. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.3. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.4. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.5. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.6. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

3.7. NOME: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Convive com o/a autor/a () Viúvo () Separado () Divorciado () Convive com n. ____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

GRAU DE PARENTESCO COM O AUTOR: _____

RENDA MENSAL: _____

ESCOLARIDADE: _____

4. O autor ou alguma das pessoas que reside com o autor percebe benefício ou assistência dos Governos Federal, Estadual ou Municipal? () SIM, () NÃO () Bolsa Família, no valor de R\$ _____

5. Qual a renda *per capita* do grupo familiar? _____

6. A moradia é () própria ou () alugada? () Outro: _____

7. Caso alugada, informar o valor do aluguel e por quem é pago:
R\$ _____

8. Se própria, informar quando e por quanto foi adquirida:

9. O bairro em que reside o autor é servido por água e esgoto? A rua é pavimentada? A residência é próxima a hospitais e transporte público?

10. Estado de conservação da moradia: **Vide fotografias**. Observações adicionais: _____

11. Cômodos da moradia: () terraço/varanda; () salas; () quartos; () suítes; () banheiro social; () cozinha; () garagem; () quintal; () área de serviço. Vide fotografias.

Observações adicionais (dimensões, estado dos móveis, higiene):

12. Quantidade dos bens que guarnecem a moradia: () geladeira; () fogão com ___ bocas; () televisão de _____ polegadas, tela plana; () televisão de _____ polegadas, tela comum (CRT); () DVD; () máquina de lavar roupas; () aparelho de som; () micro-ondas; () gel'água; () computador de mesa; () *notebook*; () impressora; () mesa de ___ cadeiras; () conjunto de sofá com ___ lugares; () ar-condicionado; () ventilador; () cama de solteiro; () cama de casal; () chuveiro elétrico; () telefone fixo. **Vide fotografias**. Observações adicionais: _____

13. Na hipótese de o imóvel ser guarnecido por bens (móveis/eletrodomésticos/eletrônicos) de valor incompatível com a alegada condição de miserabilidade suportada pela parte autora,

informar a origem de tais bens:

14. Em sendo verificada a presença de objetos incompatíveis com o número de integrantes do grupo familiar declarado, questionar a quem pertence e o motivo da presença de tais bens:

15. Existem pessoas integrantes do grupo familiar em tratamento médico ou psicológico regular? ()SIM ou NÃO(). Especificar:

16. Há veículos na posse ou propriedade de algum dos membros do núcleo familiar? ()SIM ou NÃO (). Especificar:_____

17. Em havendo veículo de qualquer tipo, questionar a quem pertence e como foi adquirido: _____

18. Em sendo declarado que apenas um dos genitores mora com o grupo familiar, questionar acerca da localização do outro, bem como se é mantida convivência entre tal membro e o resto do grupo familiar. Também deverá ser questionado se o genitor ausente contribui de alguma forma para o sustento do grupo familiar. Especificar.

19. Quais os gastos mensais da família com alimentação, educação, lazer, transporte, vestuário e higiene? Quem é o responsável pelos gastos em questão? Há comprovação dos gastos? (Em caso positivo), juntar comprovantes nos autos.

- Alimentação: R\$Parentesco.....
- Educação: R\$Parentesco.....
- Lazer:R\$Parentesco.....
- Transporte: R\$Parentesco.....
- Vestuário: R\$Parentesco.....
- Higiene:R\$Parentesco.....
- Outros (especificar):

20. Quais os gastos com tratamento médico, consultas, exames e medicamentos (especificar os gastos de cada familiar)? _____

21. Informar nome, endereço, qualificação e telefone de contato de vizinhos, se possível.

(Município, data)

Declaro que todas as informações aqui prestadas correspondem à verdade, estando ciente das consequências jurídicas decorrentes da falsidade.

Nome e CPF da parte ou representante legal