

**PEDIDO DE NOMEAÇÃO DE ADVOGADO/ISENÇÃO DE TAXAS JUDICIÁRIAS/ PAGAMENTO DE CUSTAS PROCESSUAIS - VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE**

JD-JM-114PT Rev. 1-22

C.G.S. §§ 46b-135, 136, 51-289a, 53a-157b, 52-259b  
P.B. §§ 8-2, 30a-1, 32a-1

**Este formulário está disponível em outros idiomas.**

**Ao: Juízo de Primeira Instância**

Instruções ao Requerente	Instruções ao Escrivão
1. Escrever ou digitar todas as informações solicitadas.	1. Apresentar o formulário preenchido a um juiz.
2. Assinar o campo da Declaração Financeira Juramentada perante escrivão, notário público ou advogado.	2. Se o requerimento for deferido, notificar o requerente e advogado, se tiver sido nomeado.
3. Entregar este formulário pessoalmente, por correio, ou fax ao fórum onde a ação será ajuizada ou está/esteve pendente.	3. Se o requerimento for indeferido, e caso o requerente solicite, agendar uma audiência de apreciação do requerimento.
4. Se o requerimento for indeferido, você pode solicitar uma audiência de apreciação do requerimento.	

ESTADO DE CONNECTICUT  
**JUIZO DE PRIMEIRA INSTÂNCIA**  
VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE  
www.jud.ct.gov

Nome do requerente (Sobrenome, primeiro nome, inicial do meio)		Data de nascimento	Endereço do requerente (Número, rua, município, estado e código postal)		
Nome do empregador		Endereço do empregador (Número, rua, município, estado e código postal)		Telefone (Código de área primeiro)	
Parentesco com o menor <input type="checkbox"/> Genitor(a) <input type="checkbox"/> Responsável Legal <input type="checkbox"/> Outros:					Telefone (Código de área primeiro)
Nome da criança/adolescente	Data de nascimento	Nome da criança/adolescente	Data de nascimento	Nome da criança/adolescente	Data de nascimento
Número do processo (Se aplicável)		Endereço do fórum			

Tipo de procedimento

- Ato Infracional       Ação de destituição do poder familiar       Apelação de sentença da Vara da Infância e Juventude  
 Emancipação       Ação de negligência/abandono/maus-tratos       Transferência da Vara de Sucessões  
 Apelação da Vara de Sucessões       Transferência/Restabelecimento da Tutela       Outros (Especificar):

**Nomeação de Advogado**

Solicito ao juiz que nomeie um advogado para me representar.

**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 a pagar as taxas judiciárias e custas processuais abaixo. (Assinalar com "X" todas as opções apropriadas)

- Taxa judiciária de ajuizamento da ação       Custas processuais da citação (entrega de documentos por oficial de justiça ou outro funcionário competente)  
 Taxa judiciária de protocolo       Taxa judiciária de interposição de recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância)       Custas processuais da transcrição para o recurso

Outros (Especificar):

**Fundamentação para a Interposição de Recurso**

(Preencher se estiver solicitando isenção de taxa judiciária de Interposição de Recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância) e/ou pagamento das custas processuais da transcrição para interpor recurso)

O fundamento para minha intenção de interpor recurso é:

**Declaração Financeira Juramentada**

**1. Dependentes**

Número de dependentes menores de 18 anos.....

Número de outros dependentes.....

Número total de dependentes (excluindo o requerente)

**2. Renda Bruta Mensal e Assistência - Requerente**

CEÃO { }   ^ * [ ]	
ÓËÄ • ä c - } & ad C ca ~ aE } & a	
ÖÄÜ	
ÖÄÜ ^ * ! [ Ö ^ ^ { ] ^ * [ ]	
ÖÄÜ ^ * ! [ Ö [ ] d æ B ä ^ } c Á Á i æ a @ A	
ÖÄÜ   ^ ç ä - } & a U } & a	
ÖÄÜ ^ } • ë [ ]	
P Ö Ü ^ } • ë [ Ö ç ä ^ } c ä a } æ a M ^ } [ ] ^ •	
I. Pensão Alimentícia para o Cônjuge.....	

**Total da Renda Bruta Mensal.....**

\*Se você declarar zero na Renda Mensal Total, deverá explicar como você se sustenta:

**3. Renda Bruta Mensal e Assistência - Totais de Outros Familiares Adultos no mesmo Domicílio**

A. Emprego.....	
Nome do empregador:	
B. Assistência Estadual/Municipal.....	
C. SSI.....	
D. Seguro Desemprego.....	
E. Seguro Contra Acidente de Trabalho.....	
F. Previdência Social.....	
G. Pensão.....	
H. Pensão Alimentícia para menores.....	
I. Pensão Alimentícia para o Cônjuge.....	
<b>Total da Renda Bruta Mensal.....</b>	

\* Renda Bruta Total de todos os adultos no mesmo domicílio: (Somar o Total da Renda Mensal do Requerente e quaisquer outros adultos no mesmo domicílio)

Se possível, anexar cópia(s) de contracheque(s) recente(s)

#### 4. Ativo - Requerent

	Valor Estimado	Saldo Devedor do Empréstimo	Valor Líquido do Imóvel
A. Bens Imóveis.....			
Endereço: _____			
B. Veículos Automotores			
Ano/Marca: _____			
C. Outros Bens Pessoais .....			
<i>(por exemplo, jóias, móveis, etc.)</i>			
D. Saldo de Contas Poupança (Total de todas as contas)..			
E. Saldo de Contas Correntes (Total de todas as contas)..			
F. Outro Ativo (Especificar ações, títulos de crédito, fundos fiduciários, CDBs): .....			
<b>Total do Ativo .....</b>			

#### 5. Passivo/Dívidas - Requerente

(Por exemplo, saldos de cartões de crédito, empréstimos, etc.) (Não incluir hipoteca ou saldo devedor de empréstimos listados no "Ativo").

Tipo da Dívida	Valor da Dívida	Pagamento Semanal
<b>Total do Passivo</b>		

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 pena 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)

#### Ordem Judicial

O juiz, após determinar que o requerente é (assinalar com "X" todas as opções apropriadas)

Indigente e sem condições de pagar  Não é indigente e tem condições de pagar pelo presente determina que o requerimento é:

Deferido conforme o seguinte:

1. O advogado é

Nomeado

Nomeado no interesse da justiça, nos termos dos Estatutos Gerais de Connecticut Artigo 46b-136.

Ordena-se ao requerente reembolsar a Comissão de Serviços de Defensorias Públicas pela sua taxa aprovada para os custos da prestação de serviços de um advogado e tais custos serão pagos após o recebimento de uma fatura da Comissão de Serviços de Defensoria Pública.

2. As seguintes taxas serão dispensadas (Incluindo a taxa adicional de US \$5,00, se necessário)

Taxa judiciária de ajuizamento da ação  Taxa judiciária de protocolo  Taxa judiciária de interposição de recurso (Supremo Tribunal ou Juízo de Segunda Instância)  Custas processuais da transcrição para interposição de recurso

Outras (Especificar:)

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

Taxa do oficial de justiça de até \$ \_\_\_\_\_

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

Outras (Especificar:)

Indeferido.

Por ordem de (Nome do Juiz em letra de forma)	No dia (Data)	Assinado (Juiz, Escrevente)	Data da assinatura
---	---------------	-----------------------------	--------------------

#### 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](http://www.jud.ct.gov/ADA).