

**Formulário de documentação de pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge**  
**Nome do requerente: \_\_\_\_\_ Nº da solicitação: \_\_\_\_\_**

Se sua família recebe pensão alimentícia para criança ou ex-cônjuge, preencha este formulário e devolva **com a documentação comprobatória** para a (**Action, Inc.**).

Eu, \_\_\_\_\_, (Requerente) compreendo que serei responsabilizado caso tenha declarado incorretamente ou subavaliado de alguma forma a pensão alimentícia para criança/cônjuge que minha família recebe.

Forneça as seguintes informações agrupadas pela pessoa que fornece a pensão alimentícia para criança/cônjuge da família.

**Pai/mãe/ex-cônjuge que não detém a guarda Nº 1**

Nome do(a) pai/mãe ou ex-cônjuge que não detém a guarda e que fornece a ajuda: \_\_\_\_\_

Nome do(s) filho(s): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

- A família NÃO recebe qualquer pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge desde \_\_\_\_\_.  
OU
- A família **NUNCA** recebeu pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge.  
OU
- A família recebe pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge. O valor recebido é: US\$ \_\_\_\_\_ (marque um)  
semanal/quinzenal/mensal.

O Requerente é o membro adulto da família que recebe esta ajuda?  Sim  Não

Em caso negativo, nome de outro adulto da família que recebe a ajuda: \_\_\_\_\_

**Pai/mãe/ex-cônjuge que não detém a guarda Nº 2**

Nome do(a) pai/mãe ou ex-cônjuge que não detém a guarda e que fornece a ajuda: \_\_\_\_\_

Nome do(s) filho(s): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

- A família NÃO recebe qualquer pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge desde \_\_\_\_\_.  
OU
- A família **NUNCA** recebeu pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge.  
OU
- A família recebe pensão alimentícia para criança/ex-cônjuge. O valor recebido é: US\$ \_\_\_\_\_ (marque um)  
semanal/quinzenal/mensal

O Requerente é o membro adulto da família que recebe esta ajuda?  Sim  Não

Em caso negativo, nome de outro adulto da família que recebe a ajuda: \_\_\_\_\_

**Para cada fonte de pensão alimentícia exige-se um dos seguintes documentos:**

- Cópias de **cheques compensados ou ordens de pagamento** da pensão alimentícia da fonte;
- Cópia de **ordem judicial ou sentença de divórcio** que indica o valor pago e com que frequência é pago;
- Cópia de **carta** de um advogado da causa ou órgão legal que representa o Requerente indicando o valor pago e a frequência com que é pago;
- Carta com firma reconhecida** da fonte de ajuda;
- Hipoteca/aluguel pago** em vez de, ou em conjunto com a pensão alimentícia conta como renda. Uma cópia da ordem judicial, decreto ou outro documento jurídico especificando o valor e a frequência de tais pagamentos, se necessário; ou,
- Histórico de pagamentos da **Divisão de Execução de Pensão Alimentícia do Departamento da Receita** (1-800-332-2733).

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_