

MANDADO DE CONSTATAÇÃO E VERIFICAÇÃO DA CONDIÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA



DADOS DO DESTINATÁRIO OU DESTINATÁRIA

Nome completo:

Profissão: @PROFISSAODESTINATARIO@

CPF: @CPFDESTINATARIO@

Telefone com DDD: @TELEFONEDESTINATARIO@

Pertence a:

E-mail: @EMAILDESTINATARIO@

Endereço: @ENDERECODESTINATARIOLISTA@

Ponto de referência (se houver):

Nome vizinho(a), caso necessário:

Telefone vizinho(a) com DDD, caso necessário:



CONTATO COM A VARA RESPONSÁVEL

Vara / Juizado: @JUIZOPROCESSO@

Endereço: @LOGRADOURO@

E-mail: @EMAILORGAO@

Telefone: @TELEFONEORGAO@

Whatsapp: preencher

Atendimento presencial ou virtual: De segunda-feira à sexta-feira, excluindo feriados, entre 12 horas e 17 horas.

Atendimento virtual: acesse o **Balcão Virtual**, pela plataforma Zoom ou Jitsi-Meet, através de uma das opções abaixo:

1- apontando a câmera do celular para o código QR ao lado:

(É necessário instalar o aplicativo Zoom ou Jitsi-Meet no celular)

ou 2- acessando o link abaixo:

<https://www.jfrj.jus.br/atendimento/atendimento-processual/balcao-virtual-dos-juizes>



DADOS DO PROCESSO

Para acessar o processo na Justiça Federal do Rio de Janeiro, de forma virtual, escolha uma das opções abaixo:

1- aponte a câmera do celular para o código QR ao lado:



ou

2- acesse o link abaixo:

https://eproc.jfrj.jus.br/eproc/externo_controlador.php?acao=processo_consulta_publica

- Para consultar os dados básicos do processo, informe:

o número do processo @NUMPROCFORMATADO@

- Para consultar o conteúdo integral do processo, informe:

o número do processo e a chave do processo @CHAVEPROCESSO@

Observação: O processo tramita eletronicamente



FINALIDADE DESTE MANDADO

PROCEDER a CONSTATAÇÃO e VERIFICAÇÃO DA CONDIÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA da parte autora, @NOMEDESTINATARIO@, e de seu núcleo familiar, no endereço acima indicado, para fins de percepção de benefício assistencial, devendo o(a) Oficial(a) de Justiça, preencher os quesitos ao final deste mandado.



INFORMAÇÕES AO CIDADÃO OU CIDADÃ

1 - Qualquer alteração de endereço ou meio de contato deve ser comunicada ao Juizado responsável, caso contrário, as correspondências encaminhadas para o endereço informado, serão consideradas válidas. art. da Lei. (art. 274 parágrafo único);

2 - Você precisará de advogado(a) ou Defensor(a) Público para recorrer, a não ser que seja advogado(a), de acordo com o art.103, parágrafo único, do CPC/2015;

3 - Caso você não tenha condições financeiras de contratar um(a) advogado(a), entre em contato com a Defensoria Pública da União (DPU). Caso não exista DPU em sua localidade, entre em contato com a Juizado responsável nos dias úteis(segunda-feira à sexta-feira, excluindo feriados), entre 12 horas e 17 horas, para maiores informações

4 - Em caso de dúvida, entre em contato com o Juizado responsável, nos dias úteis entre 12 horas e 17 horas. Para a sua comodidade, dê preferência ao atendimento virtual (balcão virtual, e_mail ou outro meio disponibilizado pelo Juizado).



CONTATO DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO

Para mais informações, acesse o site da DPU, escolhendo uma das opções abaixo:



1- aponte a câmera do celular para o código QR ao lado;

ou

2- acesse o site: <https://www.dpu.def.br/endereco-rio-de-janeiro#faqnoanchor>



AUTORIZAÇÕES DO JUÍZO

1- O(A) Sr(a). Oficial(a) de Justiça está autorizado(a) a **cumprir o presente mandado de forma remota**, desde que seja assegurado ter o(a) destinatário(a) do ato tomado conhecimento do seu conteúdo, devendo o ato ser documentado por: I – comprovante do envio e do recebimento da comunicação processual, com os respectivos dia e hora de ocorrência; ou II –

certidão detalhada de como o(a) destinatário(a) foi identificado(a) e tomou conhecimento do teor da comunicação, nos termos dos artigos 8º e 10, da Resolução 354/2020 - CNJ;
2 - O(A) Sr(a). Oficial(a) de Justiça está autorizado(a) a **cumprir o presente mandado** no período de férias forenses, sábados, domingos e feriados ou dias úteis fora do horário compreendido entre 6 horas e 20 horas, conforme artigo 212, §2º, do CPC/2015;

3 - O(a) Sr(a) Oficial(a) de Justiça deverá juntar fotos da residência, desde que determinado no comando judicial e autorizado pela parte;

4 - O Sr(a) Oficial(a) de Justiça deverá intimar a parte autora para juntar aos autos comprovante de rendimento de todos os componentes do núcleo familiar, bem como comprovante de despesas mensais, inclusive com eventuais medicamentos;

5 - O Sr(a) Oficial(a) de Justiça deverá, se possível, confirmar as informações do cadastro sócio-econômico com vizinhos(as) ou comerciantes da localidade.

6 - O(a) Sr(a). Oficial(a) de Justiça é autorizado(a) a solicitar o auxílio de **força policial** (artigo 846, §2º, CPC/2015).

Mandado expedido por ordem do MM. Juiz Federal
@NOMEMAGISTRADO@, @LOCALIDADEENDERECOORGAO@ em data @DATAATUAL@



CADASTRO SÓCIO-ECONÔMICO

A - COMPOSIÇÃO DA FAMÍLIA QUE MORA NO LOCAL

Nome das pessoas que fazem parte da sua família: _____

Idade das pessoas que fazem parte da sua família: _____

Documentos de identificação das pessoas que fazem parte da sua família: _____

CPF das pessoas que fazem parte da sua família: _____

RG das pessoas que fazem parte da sua família: _____

Estado Civil das pessoas que fazem parte da sua família: _____

Parentesco entre as pessoas que fazem parte da sua família: _____

Profissão das pessoas que fazem parte da sua família: _____

Renda das pessoas que fazem parte da sua família (informar se foram apresentados comprovantes): _____

Informe se há outros parentes morando em local próximo: _____

Situação de Trabalho(*S.T) das pessoas que fazem parte da sua família _____

*S.T. = Situação de Trabalho: 1.Empregado(a). 2.Empregado(a) sem vínculo, 3.Desempregado(a), 4.Benefício, 5.Aposentado(a), 6.Autônomo(a), 7.Menor 8.Estudante, 9.Outro: _____

B - RESIDÊNCIA

Há quanto tempo mora no local: _____

Quantas pessoas moram no mesmo imóvel: _____

Tipo de ocupação: () Bem próprio () Bem alugado () Bem cedido

Se alugada, indicar o valor do aluguel e quem o custeia: _____

Construção: () Madeira () Barro () Alvenaria () Laje () Telha () Zinco () Outros: _____

Número de Cômodos: () Sala () Quarto () Cozinha () Banheiro () Área de Serviço () Outros: _____

Área aproximada do imóvel: _____ m².

Estado de conservação do imóvel: _____

Situa-se em área de risco: () Sim () Não

Explique quais são as situações de risco que dificultam o acesso à sua região: _____

Água: () Rede Pública () Poço Particular () Poço Coletivo () Outro: _____

Tratamento Adicional: () Não () Filtrada () Fervida () Clorada

Esgoto: () Rede Pública () Sumidouro () Filtro () A Céu Aberto

Lixo: () Coleta Pública () Caçamba () Céu Aberto () Queima/Enterra

Eletricidade: () Sim () Não

Iluminação Pública: () Sim () Não

Logradouro: () Asfaltado () Terra batida () Outro: _____

Existência de veículo, estado de conservação, modelo e ano: _____

C - SAÚDE

Plano de Saúde: () Não () Sim Qual? _____

Alguém na família que precise de tratamento médico regularmente? () Sim. () Não

Se você respondeu sim, por favor, conte mais sobre as situações relacionadas ao tratamento médico: _____

D - DESPESAS DOMÉSTICAS

Água e esgotos: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Luz Elétrica () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Telefone: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Transporte: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Alimentação: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Medicamentos: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Fraldas: () Sim () Não - Valor gasto mensal: R\$ _____

Recebe doações?: () Sim () Não

Se você responder sim, por favor, indique qual tipo de doação: _____

Se houver mais informações importantes, por favor, informe-as: _____

