

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à

declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, que não possuo condições financeiras de arcar com as custas processuais, despesas judiciais e honorários advocatícios sem prejuízo **do meu sustento e de minha família, razão pela qual requer a concessão dos benefícios da justiça gratuita,** nos termos da Lei nº 1.060/1950, do Código de Processo Civil e do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Declaro ainda que estou ciente de que a concessão da justiça gratuita independe de comprovação documental,

sendo suficiente a afirmação de hipossuficiência, conforme entendimento consolidado pelo Superior Tribunal de Justiça.

Comprometo-me a informar ao juízo qualquer alteração na minha situação financeira que possa afetar os benefícios ora requeridos,

sob pena de aplicação das sanções legais cabíveis, inclusive ressarcimento das despesas processuais.

Nestes termos, peço deferimento.

Local

Assinatura do(a) Declarante

Nome completo do(a) declarante (digitado ou legível)

CPF do(a) declarante

RG do(a) declarante

Endereço completo

Telefone para contato

E-mail para contato (se houver)

Fonte original deste documento:

<https://documentos-lex.com/declaracao-de-hipossuficiencia-economica/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-lex.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.