
O Requerente

FORMULÁRIO COMPLEMENTAR

v.

O Requerido

Formulário complementar de apoio à criança

(Para utilização quando os pais prestam sensivelmente os mesmos cuidados. O formulário FM-040-S deve ser preparado em primeiro lugar.)

O pai com rendimento superior é o Requerente Requerido (montante superior da linha 7a e 7b).

15. Parte do apoio semanal básico do pai com rendimento superior
_____ (montante superior da linha 8a e 8b) x _____ (linha 9c) = 15. _____

16. Direito acrescido a apoio semanal
_____ (linha 9c) x 1.5 = 16. _____

17. Parte do direito acrescido a apoio semanal do pai com rendimento inferior
_____ (montante inferior da linha 8a e 8b) x _____ (linha 16) = 17. _____

18. Parte do direito acrescido a apoio semanal do pai com rendimento superior
_____ (montante superior da linha 8a e 8b) x _____ (linha 16) = 18. _____

19. Obrigação de apoio acrescido
_____ (linha 18) - _____ (linha 17) = 19. _____

20. Obrigação de apoio parental presuntivo
Introduza o montante da linha 15 ou da linha 19, o que for inferior = 20. _____

21. Despesas adicionais a partilhar pelos pais em proporção com os seus rendimentos:

Despesa	Montante semanal	Pai encarregue do pagamento	Parte HIP*	Parte LIP*
Seguro de saúde (introduza o montante da linha 10)			\$	\$
Cuidados infantis (introduza o montante da linha 11)			\$	\$
Despesas médicas extraordinárias (introduza o montante da linha 12)			\$	\$
*HIP = pai com rendimento superior	*LIP – pai com rendimento inferior	TOTAL:	\$	\$

Ajuste para despesas adicionais = 21. _____
(Se o HIP pagar a[s] despesa[s], subtraia a parte do LIP.
Se o LIP pagar a[s] despesa[s], adicione a parte do HIP.)

22. Obrigação de apoio semanal total do HIP a pagar ao LIP = 22. _____