

FORMULARIO DE DEMANDA DE ALIMENTOS PARA PERSONAS MAYORES DE EDAD

(No llenar)



SEÑOR / A / JUEZ / A DE PAZ LETRADO DEL DISTRITO DE.....

I.- INFORMACION DEL DEMANDANTE O LA DEMANDANTE			
1.1 Nombre y apellidos	DNI u otro documento	Grado de instrucción	
1.2 Dirección de residencia: (Mz. Calle, Barrio, AA.HH, Asociación) Distrito, Provincia			Estado civil
1.3 Domicilio procesal o electrónico: (lugar donde se le debe notificar)			
1.4 Relación con el alimentista			
<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Curador procesal <input type="checkbox"/> Apoyo o salvaguardia designado de forma judicial o notarial <input type="checkbox"/> Apoyo familiar o comunitario			
II.- DATOS DE LAS PERSONAS PARA QUIEN SE SOLICITA ALIMENTOS			
2.1 Nombre y apellidos	Edad	Vinculación con el demandado	
¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especifique:	
¿Cuál es su vínculo con el demandado? <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Hermano(a)			
2.2 Nombre y apellidos	Edad	Vinculación con el demandado	
¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especifique:	
¿Cuál es su vínculo con el demandado? <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Hermano(a)			
III.- DATOS DEL DEMANDADO			
3.1 Nombre y apellidos	DNI u otro documento	Grado de instrucción	
3.2 Dirección de residencia: (Mz. Calle, Barrio, AA.HH, Asociación) Distrito, Provincia			Estado civil
3.3. Domicilio adicional a notificar: (si lo tuviera)			
IV.- PETITORIO Y CUANTIA (marque lo que solicita)			
<input type="checkbox"/> 4.1 SOLICITO se fije pensión de alimentos a favor del (los) alimentista(s)			
4.1.1 Monto del petitorio: Pensión de alimentos ascendente a S/..... Soles o%.			
<input type="checkbox"/> 4.2 SOLICITO la asignación anticipada de alimentos.			
4.2.1 Monto del petitorio: Asignación anticipada de alimentos ascendente a S/..... Soles o%.			
V. FUNDAMENTOS DE HECHO DE LA DEMANDA (razones por las que demanda)			



5.1 NECESIDADES del o la(s) alimentista(s)

5.1.1.- Necesidades a ser cubiertas

1. Comestibles
2. Habitación-Vivienda
3. Vestimenta
4. Educación
5. Asistencia médica
6. Recreación

Si	No	Monto (S/.)



Otros (Especifique):

VI. INFORMACION DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA DEL DEMANDADO

6.1.- ¿Labora en relación de dependencia? : Si No

6.2.- Nombre de la empresa en la que labora: nombre y dirección (de ser el caso)

6.3.- Actividad a la que se dedica. Especifique: (trabajo independiente)

6.4.- Ingresos mensuales aproximados de labor o actividad que realiza el demandado:

6.5.- Información adicional:

6.5.1.- Personas a cargo del demandado (especificar):

Nombres y Apellidos		Edad
1.		
2.		

VII.- FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA

- Artículo 4, 138 y 139 incs. 3), 16) y 18) de la Constitución Política del Perú.
- Artículo 13 de la Convención sobre los Derechos de la Personas con Discapacidad.
- Artículos 3, 42, 45, 45-B, 141, 472, 473, 474, 475, 479, 481, 659-A y 659-B del Código Civil.
- Artículos 61, 66, 424, 425, 555, 562, 565, 675 y 845 del Código Procesal Civil.
- Artículo 7 de la Ley N°30490, Ley de la Persona Adulta Mayor y su Reglamento.
- Artículos 5 y 11 de la Ley N°29973, Ley General de la Personas con Discapacidad y su Reglamento,
- Resolución Administrativa N°010-2018-CE-PJ, que aprueba el Protocolo de Atención para Personas con Discapacidad.
- Resolución Administrativa N°264-2017-CE-PJ, que a prueba el Protocolo de Justicia Itinerante para el Acceso a la Justicia de Personas en Condición de Vulnerabilidad.
- Resolución Administrativa N°266-2010-CE-PJ, que dispone la adhesión del Poder Judicial a las 100 Reglas de Brasilia de Acceso a la Justicia de Personas en Condición de Vulnerabilidad.

VIII.- VÍA PROCEDIMENTAL: PROCESO SUMARISIMO.

IX.- MEDIOS PROBATORIOS

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

X.- FIRMA Y HUELLA DEL DEMADANTE O LA DEMANDANTE

--	--

..... AÑO 20.....

