



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Qualificação profissional - R\$ 200,00		
NOME:	Moana Graciene de Sousa		
CPF:	680.085.384-49	RG:	27.379.897-2
CONJUGÊ:	Clodomir de Jesus Salato		
ENDEREÇO:	R. Dionísio St. Hernandez Nº 845		
FILHOS:	2	IDADES:	18, 29
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	O marido e o filho		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	1.500,00		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 650,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: 85,00	GÁS:	R\$: 50,00
ÁGUA:	R\$: 15,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 300,00

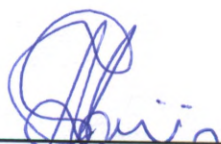
PER CAPTA R\$ _____.

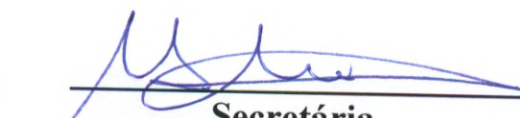
TOTAL R\$ _____.

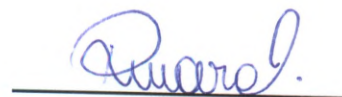
PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07, para concessão do benefício.

Marialva: 23/02/15


Assinatura
solicitante


Secretária
Assistência Social


Assistente
Social

Camp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
009	001	2278	0	1	7.706-2	0	001	116132	6
009	001	2278	0	1	7.706-2	0	001	116132	6

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX R\$ 200,00

MÁRIA GRACILENE DE SOUZA



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
0.000.000/1691-88
1-RUA ATILIO FERRI, 84
ENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 24 de FEBREIRO de 2015

ou à sua ordem