



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença		RS:	200,00	
NOME:	Odair Aparecido dos Santos		IDADE:	44	
CPF:	827.203.049-72	RG:	6.480.960-1	FONE:	9920-7630
CONJUGÊ:					
ENDEREÇO:	Rua dos Curios	Nº	94	BAIRRO:	Fogo de Barro
FILHOS:	IDADES:				
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:					
REGISTRADO EM CARTEIRA:	Sem renda				
RENDAS FAMILIAR: RS:					
OUTRA RENDA:					

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 120,00	GÁS:	RS: 50,00
ÁGUA:	RS: 15,00	MEDICAMENTOS:	RS: 250,00
TELEFONE:	RS: -	ALIMENTAÇÃO:	RS: 300,00
PER CAPTA R\$ _____.		TOTAL R\$ _____.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 20/07/2015

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária Mul. de Assistência
Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social
CRESS 1052-10ª Região

C2 9 001
 Série
 C2 9 001
 Cheque N.º
 132117
 152117
 R\$((200,00))
 C3 9 001
 Série
 C3 9 001
 Cheque N.º
 132117
 152117

de 2015

Odair Aparecido dos Santos



BANCO DO BRASIL

PR
MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-MARIALVA PR, R.ATILIO
FERRI, 84

Santos

Martalva, 21 de Junho de 2015

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILVA
RUA JOSE GONCALVES DO AMARAL, 680-0001-45
CENTRO - MARILVA - MATO GROSSO DO SUL
CEP: 79.000-000
FONE: (51) 3333-7300 FAX: (51) 3333-7300
CNPJ Nº 08.647.488/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou à sua ordem