



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>	RS:	<i>150,00</i>
NOME:	<i>José de Souza Barreto</i>	IDADE:	<i>60</i>
CPF:	<i>559.515.039-49</i>	RG:	<i>11.003.071</i>
CONJUGÊ:		FONE:	
ENDEREÇO:	<i>Rua Dionísio Hernandez</i>	Nº	<i>218</i>
FILHOS:		BAIRRO:	<i>Centro</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Aposentado</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: RS:	<i>724,00</i>		
OUTRA RENDA:	<i>não</i>		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	<i>70,00</i>	GÁS:	<i>50,00</i>
ÁGUA:	<i>25,80</i>	MEDICAMENTOS:	
TELEFONE:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	<i>350,00</i>
PER CAPTA R\$		TOTAL R\$	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

9 requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para a Concessão do benefício.

Marialva: 13 / 03 / 2015

José de Souza Barreto
Assinatura
Solicitante

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

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

Comp Banco Agência DV C1 Conta
009 001 2278 0 1 7.706-2
BOS BOS BOS
Cheque por este
cheque a quente de Ceto e cinquenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C2 Sete Cheque N.º C3
0 001 116160 1 R\$ 150,00
0 001 116160

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
JOSE DE SOUZA BARRETO
ou à sua ordem
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



MARIALVA
NO 000.000/1691-88
11-RUA ATILIO FERREIRA, 84
ENTRO - MARIALVA, PR

MARIALVA 17 MARÇO de 2015
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000