



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: <i>Documentos</i>	RS: <i>35,00</i>	
NOME: <i>Marcos Antonio Pereira Sander</i>	IDADE:	
CPF: <i>081.130.619-40</i>	RG: <i>9035.616-0</i>	FONE: <i>9828.5408</i>
CONJUGÊ: <i>Edinéia Ribeiro</i>		
ENDEREÇO: <i>Rua Laura Maria Santos Nº 96</i>	BAIRRO: <i>Sela Antonio</i>	
FILHOS:	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>Ela</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENDA FAMILIAR: RS: <i>800,00</i>		
OUTRA RENDA: <i>-</i>		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>350,00</i>	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: <i>150,00</i>	GÁS:	RS: <i>60,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>36,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS:
TELEFONE:	RS: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>300,00</i>
PER CAPTA RS _____.		TOTAL RS _____.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 14 / 09 / 2015

Marcos A.P. Sander

Assinatura
Solicitante

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

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

