



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

R\$ 9000

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Imameuio		
NOME:	Michele Lima de Lima Silva	
IDADE:		
CPF	107.829.979-02	
RG:	13841063-3	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua: Veneslau Braz	241	Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.

Marialva: 23/05 /2017.

Michele Lima Silva
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

**Pague por este
cheque a quantia de**

ou à sua ordem

MICHELE ALINE DE LIMA SILVA



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

de
MARIALVA 24 MAR 19

2017