



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

RS 7000

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio Financeiro</i>		
NOME:	IDADE:	
<i>Ana. Amelia Miguel.</i>		
CPF	RG:	
<i>042.871.119-74</i>		
CONJUGÊ:		
<i>Ermualdo Sandi</i>		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
<i>Rua: Paulo Himmamato</i>	<i>359</i>	<i>Rua Zomaldi</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>01</i>	IDADES:	<i>7 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>50% esposo.</i>			
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>Sim</i>			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <i>999,00</i>			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:	
<i>—</i>		<i>—</i>	

DESPESAS

ALUGUEL:	<i>—</i>	R\$:		FINANCIAMENTO:	R\$: <i>7000</i>
ENERGIA:		R\$:	<i>70,00</i>	GÁS:	R\$: <i>8000</i>
ÁGUA:		R\$:	<i>50,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>20000</i>
TELEFONE:	<i>—</i>	R\$:		ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>40000</i>

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: 24/05/2017.

Ana. Amelia Miguel

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

