

C.P.F.: 099.768.049-03



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

9994007710

NOME:

Elison Leparecido Santos da Silva

IDADE:

21

CPF

099.768.049.03

RG:

13.150.558-2

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Estrada Santa Fé km 11

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 02

REGISTRADO EM CARTEIRA: — produtor

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA: R\$ 2.200,00

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<u>—</u>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<u>—</u>
ENERGIA:	R\$:	<u>30,00</u>	GÁS:	R\$:	<u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$:	<u>—</u>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<u>120,00</u>
TELEFONE:	R\$:	<u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<u>600,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão Benefício

Marialva: 12/04 /2018.

Elison Leparecido Santos da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

