

C.P.F.: 070.777.989-84



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>Auxílio financeiro</i>			<i>3.9842-4082</i>		
NOME: <i>Marlene Pereira de Carvalho</i>			IDADE: <i>37</i>		
CPF <i>070.777.989-84</i>			RG: <i>30.336.480-2</i>		
CONJUGÊ: <i>Haroldo de Carvalho</i>					
ENDEREÇO: <i>R. Pedro Bazelato</i>		Nº <i>443</i>		BAIRRO: <i>Jardim Paraíso</i>	

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>2</i>	IDADES: <i>19 e 13 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>1</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>não</i>	
RENDA FAMILIAR: R\$ <i>700,00</i>	
OUTRA RENDA: <i>Bolsa família</i>	BOLSA FAMÍLIA: <i>384,00</i>

DESPESAS

ALUGUEL: <i>600,00</i>	R\$:	FINANCIAMENTO: <i>—</i>	R\$:
ENERGIA: <i>80,00</i>	R\$:	GÁS: <i>—</i>	R\$: <i>90,00</i>
ÁGUA: <i>30,00</i>	R\$:	MEDICAMENTOS: <i>—</i>	R\$: <i>—</i>
TELEFONE: <i>—</i>	R\$:	ALIMENTAÇÃO: <i>—</i>	R\$: <i>500,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O requerente se enquadra nos critérios do lei municipal 956/07 para concessão de benefício</i>

Marialva: 19/04/2018.

Marlene

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque No C3
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134686 4
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 154686 7

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARILENE PEREIRA DE CARVALHO



MARIALVA
00.000.000/1591-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

MARIALVA 20 de ABRIL de 2013
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou à sua ordem