

PHH 101 270426186601989060120PG ###206.00-



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

99722 4983

NOME:

Debora Aparecida Dias da Silva

IDADE:

24

CPF

109 212 159-59

RG:

13.632 772-0

CONJUGÊ:

Alexsidi Junior Silva

ENDEREÇO:

Rua Pedro Napoli

Nº *168*

BAIRRO:

Nelo Antonia

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>02</i>	IDADES:	<i>08 - 3 meses</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>03</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>mãe</i>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>956,00</i>	BOLSA FAMÍLIA:	<i>120,00</i>
OUTRA RENDA:	<i>—</i>		

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

o Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: *23/04* /2018.

Debora Aparecida Dias da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134694 3 R\$ 200,00
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134694 3

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a DEBORA APARECIDA DIAS DA SILVA

ou à sua ordem

 BANCO DO BRASIL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCOARIO DESDE 10/2000

MARIALVA de 23 ABRIL de 2013