

C.P.F.: 042.946.519-03



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

PR 390100

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>auxílio financeiro</i>		937271436	
NOME: <i>Heber Luperico da Silva Ramos</i>		IDADE: <i>40</i>	
CPF <i>042 946 539-03</i>		RG: <i>85357000</i>	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: <i>Rua João Lepato</i>		Nº <i>104</i> BAIRRO: <i>cong. João Olímpio Rocha</i>	

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>03</i>	IDADES: <i>20-23-07</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>01</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>contato</i>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <i>956,00</i>	
OUTRA RENDA: <i>—</i>	BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>500,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>85,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>56,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>600,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício</i>

Marialva: 24/04 /2018.

Heber Luperico da Silva Ramos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
016	001	2278	0	8.500-3	8	001	153727	0
018	001	2278	0	8.500-3	8	001	153727	0

Pague por este cheque a quantia de **Cento e noventa reais** R\$90,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CLEBER APARECIDO DA SILVA RAMOS

ou à sua ordem


BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA Atilio Ferri, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIA LVA 26 ABRIL 2013