



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8813 / 2018 Ordinário Data: 15/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 103832 SANDRA DE JESUS SANTOS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.047.609-94

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 541

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8954

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
104.203,90

Valor
100,00

Saldo Atual
104.103,90

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: SANDRA DE JESUS SANTOS

C.P.F.: 041.047.609-94

Banco

17 AGO. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	97233354
Sandra de Jesus Santos	IDADE:
CPF	40 anos
041.047.609-94	RG:
CONJUGÊ:	8.987.918-3
Claudemir Moraes	
ENDEREÇO:	Nº 156 BAIRRO:
José Felipe Carvalho	Jardim Vila Brasil

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	15 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	01		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	diária		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	1.000,00		
OUTRA RENDA:	-	BOLSA FAMÍLIA:	-

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	600,00	FINANCIAMENTO:	R\$:	-
ENERGIA:	R\$:	170,00	GÁS:	R\$:	80,00
ÁGUA:	R\$:	33,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	-
TELEFONE:	R\$:	-	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 25/08/2018.

Sandra de Jesus Santos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Assinatura
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO	
<i>auxilio financeiro</i>	<i>97233354</i>
NOME:	IDADE:
<i>Sandra de Jesus Santos</i>	<i>40 anos</i>
CPF	RG:
<i>041 047.609-94</i>	<i>8.987.918-3</i>
CONJUGÊ:	
<i>Claudemir Soares</i>	
ENDEREÇO:	Nº <i>156</i> BAIRRO:
<i>Jose Felipe Carvalho</i>	<i>Jardim Vila Brasil</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>01</i>	IDADES: <i>15 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>01</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>diaria</i>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ <i>2.000,00</i>	
OUTRA RENDA: -	BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <i>600,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$ -
ENERGIA:	R\$ <i>170,00</i>	GÁS:	R\$ <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$ <i>33,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$ -
TELEFONE:	R\$ -	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <i>350,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 25/08/201

Sandra de Jesus Santos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, Sandra de Jesus Santos

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 041047609.94,

RG n.º 8.987.918.3, residente a _____

Jose Felipe Carvalho n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Nilo Brasil. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessarias Basicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 15 / 08 /2018.

Sandra de Jesus Santos
Assinatura do Declarante

