



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 109,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 138,00	GÁS:	RS: 80,00
ÁGUA:	RS: 30,00	MEDICAMENTOS:	RS: 309,00
TELEFONE:	RS: 37,00	ALIMENTAÇÃO:	RS: 309,00

PER CAPTA R\$ 937,00

TOTAL R\$ 885,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de Benefício.

Marialva: 29 / 01 / 2018

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

