



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

R\$ 105,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

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:

R\$:

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA:

R\$:

GÁS:

R\$:

ÁGUA:

R\$:

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Marialva: 10/01/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social
Valéria Alves
Secretaria Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
8	001	154335	5	(105,00)
B	001	154355	5	

Centos e cinco reais

ALECANDRO RODRIGUES DA SILVA

MARIA LVA 11 JAN 2000