



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO

Telefone:

NOME:

Auxílio Financeiro

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Rua Venuzula

2138

Saolim Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 14/04

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

Desempregados.

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

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

Marialva: 22/01/2018.

Joana D'Arc dos Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Secretária de Assistência Social

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

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134382 2 R\$
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134382 2 R\$

Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a JOANA D'ARC DOS SANTOS



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

MARIALVA 23 JANEIRO 2013
de
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000