



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$ 200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Edyando Rodrigues Santos

IDADE:

CPF

011 980.344.59

RG:

37924398-2

CONJUGÊ:

Simere Cristina Silva

ENDEREÇO:

Rua Shequio ch Sallaki

Nº 05

BAIRRO:

Jardim Salem Said

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Do esposa

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$: 1.200,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

| | | | |
|-----------|-------------|----------------|-------------|
| ALUGUEL: | R\$: 700,00 | FINANCIAMENTO: | R\$: |
| ENERGIA: | R\$: 100,00 | GÁS: | R\$: 80,00 |
| ÁGUA: | R\$: 31,00 | MEDICAMENTOS: | R\$: 250,00 |
| TELEFONE: | R\$: — | ALIMENTAÇÃO: | R\$: 600,00 |

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 1761,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 08/01/2018.

Edyando Rodrigues Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

