

C.P.F.: 071.321.029-07



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998536734

NOME:

João Henrique de Souza dos Santos

IDADE:

28

CPF

071321029-07

RG:

10778394-6

CONJUGÊ:

Sara Santos Oliveira

ENDEREÇO:

Rua dos Cravos

Nº 154

BAIRRO:

fundos

jardim tropical

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 04-06 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 03

REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim

RENDIA FAMILIAR: R\$: 2.200,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>450,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>67,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>35,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>400,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 356/07 para concessão do Benefício

Marialva: 08/06 /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3
016	001	2276	0	8	8.500-5	8	001	153900	1
016	001	2276	0	8	8.500-5	8	001	153900	1

JOSÉ HENRIQUE DE SOUZA DOS SANTOS



BANCO DO BRASIL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

de
~~MARIA VA 11 JENHO~~

ou à sua ordem

2013