

Credor: LUIZ CARLOS GONCALVES
C.P.F.: 604.771.569-91



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

80,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

999554553

NOME:

Luiz Carlos Gonçalves

IDADE:

50

CPF

60477256992

RG:

22 438 866

CONJUGÊ:

Leusmira Lp. Gonçalves

ENDEREÇO:

Osvaldo Brito

Nº 48

BAIRRO:

Nila Antonia

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *07*

IDADES: *3 casados*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA: *Sim*

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: *1.407,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *R\$40,00*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *500,00*

FINANCIAMENTO:

R\$: *—*

ENERGIA:

R\$: *260,00*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *33,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *700,00*

TELEFONE:

R\$: *—*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *1.000,00*

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *07/05* /2018

Luiz Carlos Gonçalves
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

RS-00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

MARITALVA 08 MAID

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

ou à sua ordem