

C.P.F.: 089.925.309-19



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 75,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

999283090

NOME:

Edvaldo Domingos

IDADE:

28

CPF

08992530919

RG:

127448924

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Cambui

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01 IDADES: 8 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDIA FAMILIAR: R\$: 1200,00

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>280,00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>100,00</u>	GÁS:	R\$: <u>80,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>29,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>—</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>450,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: / /2018.

Edvaldo Domingos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

mp 16 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
001 2278 0 8 3.500-3 8 001 135761 0
001 2278 0 8 3.500-3 8 001 135761 0
que por este
aquele a quantia de

Setenta e cinco reais

R\$75,00)

EDIVALDO DOMINGUES



MARIA VA
00.000.000/1691-88 PR
01-RUA AILIO FERREIRA, 84
CENTRO - MARIAVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIAVA de
MAID
2013
ou a sua ordem