



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

100,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxilio financeiro

99994440

NOME:

Natalia dos Santos Quevante

IDADE:

20

CPF

11353533956

RG:

24.645.245-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Segundo Grande

Nº *1812* BAIRRO:

Planalto

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *04-02*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *—*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDIA FAMILIAR: R\$: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *250,00*

OUTRA RENDA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>350,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>120,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>24,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *10/05*/2018.

Natalia dos S. D

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

