



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME: IDADE:

Antonio Carlos de Góes

CPF

103.477.329.17

RG:

13.702.975-8

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Sabias

Nº2373

BAIRRO:

Conj. João Bares

DADOS FAMILIARES

FILHOS: — IDADES: —

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: 956,00 mãe

OUTRA RENDA: — BOLSA FAMÍLIA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 200,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 60,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 80,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 400,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 25/05 /2018.

Antonio Carlos de Góes
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta 8.300-3
016 001 2278 0 8 8.300-3
aque por este Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
cheque a quantia de

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ANTONIO CARLOS DE SOES



MARIÁVA
IO 000.000/1691-88
11-RUA ATLIO FERRELL 84
ENTRO - MARIÁVA PR

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

de
MARIÁVA 16 MAIO
ou à sua ordem
de
2013