

C.P.F.: 065.524.329-17



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998876828

NOME:

Thiago Barbosa

IDADE:

CPF

065 52432917

RG:

9.955.131-3

CONJUGÊ:

Vera Custodio Lima

ENDEREÇO:

Rua Antonio Soares Rezende

Nº *160*

BAIRRO:

Barrio Interclube

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *03*

IDADES: *05-09-10*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDA FAMILIAR: R\$: *700,00*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *-*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>470,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>100,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>40,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>500,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *22/05* /2018.

Thiago Barbosa

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 018 Banco Agência DV C1 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque No 135850 C3 1 R\$ (50,00)
018 001 2276 0 8 8.300-3 8 001 135850 1
Pague por este 001 2276 0 8 8.300-3 8 001 135850 1
Cheque a quantia de Cinquenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
THIAGO BARBOSA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



MARALVA
10000000/1691-88 PR
RUA AILDO TERRA, 84
CENTRO - MARALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

MARALVA 23 de 2013
de
ou à sua ordem