

C.P.F.: 486.791.359-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

26,70

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>auxilio financeiro</i>	
NOME: <i>Nanda Aparecida Rios Wilson</i>	IDADE: <i>73</i>
CPF <i>486.792.359-68</i>	RG: <i>9.163.917-3</i>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <i>Rua Lucanas</i>	Nº <i>1269</i> BAIRRO: <i>Long. João Barros</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>05</i>	IDADES: <i>0 casado</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>—</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>—</i>	
RENDA FAMILIAR: R\$: <i>956,00</i>	
OUTRA RENDA: <i>—</i>	BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>180,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>35,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>400,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 22/07/2018.

Nanda A Palomares
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
016 001 2276 0 6 6.300-3 6 001 153631 0 R\$ 26,70
016 001 2276 0 6 6.300-3 6 001 153631

Ague por este cheque a quantia de Vinte e seis reais e setenta centavos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
VANDA APARECIDA PIRES



MARALVA
10.000.000/1691-88 PR
11-RUA ATLÍD FERREIRA, 84
CENTRO - MARALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

MARALVA 23 MAIO de 2013 ou à sua ordem