



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

2880,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

998884681

NOME:

Maria Vanilde Brambila

IDADE:

60

CPF

938.334.669-87

RG:

6.480.912-1

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Angelo Bomia

Nº 364 BAIRRO:

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 03

IDADES: Casados

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$ 400,00

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ 350,00	FINANCIAMENTO:	R\$ —
ENERGIA:	R\$ 155,00	GÁS:	R\$ 80,00
ÁGUA:	R\$ 30,00	MEDICAMENTOS:	R\$ —
TELEFONE:	R\$ —	ALIMENTAÇÃO:	R\$ —

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 03/03/2018.

Maria Vanilde Brambila

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

