



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

99753 7655

NOME:

IDADE:

Rosana Aparecida S. da Silva

39

CPF

RG:

054.431.969-95

8.823.905-5

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 66

BAIRRO:

Tr. Mercaderes Falcão

Planalto

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAS FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: 225,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 400,00

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: 10,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 33,00

MEDICAMENTOS:

R\$: —

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 50,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 09/03/2018.

Rosana A. S. da Silva

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

$(80, 00)$

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

ed

MARILVA, 13 MARÇO 2019

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

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