



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 - Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10521 / 2018 Ordinário Data: 27/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 103853 ADEMILSON MARCELO MENDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 056.197.389-06 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação:
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO			Dispensavel
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....: 10676
Reduzido: 541			Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000			
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS			
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 77.334,90	Valor 200,00	Saldo Atual 77.134,90

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON DA SILVA
Contador CRC/PR Nº 05075370
de Marialva

02 OUT. 2018

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: ADEMILSON MARCELO MENDES

C.P.F.: 056.197.389-06



200,00

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Ademilson Marcelo Mendes

IDADE:

CPF

056 197 389 06

RG:

9.798 088-8

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 570

BAIRRO:

Rua Maria Molina Peres Martins

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FII HOS: 03

IDADES: 13-04-09 m

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA: encostado

RENDAM FAMILIAR: R\$: 952,00

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: _____	FINANCIAMENTO:	R\$: 75,00
ENERGIA:	R\$: 70,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 35,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 100,00
TELEFONE:	R\$: _____	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 500,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 26/09/2018

Ademilson Marcelo Mendes

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Ademilson Marcelo Mendes

IDADE:

CPF

056 197 389 06

RG:

9 798 088-8

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 570

BAIRRO:

Rua Maria Molina Peres Martins

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FII HOS: 03

IDADES: 13-04-09 meses

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA: encostado

RENDIA FAMILIAR: R\$ 952,00

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 26/09/11

Ademilson Marcelo Mendes

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196**

DECLARAÇÃO

Eu, Ademilson Marcelo Mendes

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 05619738906,

RG n.º 9798088.8, residente a _____

Rua Maria Helena Martins n.º 570, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Zambaldi. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessárias Básicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 26 / 09 /2018.

Ademilson Marcelo Mendes

Assinatura do Declarante

