



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: **R\$ 400,00**

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE 99145-3551

NOME: ADRIANA SANTOS OLIVEIRA

CPF 363.897.628-95

RG 44.101.985-7

BANCO: CAIXA

AG 1267

CONTA 00045058-5

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA ANTONIO SIMOES DA SILVA N;309

VILA MESSIAS

DADOS FAMILIARES

FILHOS: X IDADES: X

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X

REGISTRADO EM CARTEIRA: X

REND A FAMILIAR: R\$: X

OUTRA RENDA: X

BOLSA FAMÍLIA: X

DESPESAS

ALUGUEL: X FINANCIAMENTO: X

ENERGIA: X GÁS: X

ÁGUA: X MEDICAMENTOS: X

TELEFONE: X ALIMENTAÇÃO: X

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

29 DE MARÇO 2023

Adriana Santos Oliveira
ASSINATURA SOLICITANTE

Rosilene Pavezi do Amaral
ROSILENE PAVEZI DO AMARAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
CPF: 620.469.349-20



Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania
CRAS - Centro de Referência de Assistência Social
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social
Telefone: (44) 3232-2580

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 44363

NIS: 16155066931

Pessoa: 30012 - ADRIANA SANTOS OLIVEIRA

Logradouro: ANTONIO SIMOES DA SILVA

Nº: 309

Bairro ou Distrito: VILA MESSIAS

Telefone: 44997643900

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO NATALIDADE <i>menor</i>	29/03/2023	1	R\$ 0.0
AUXILIO ALUGUEL	29/03/2023	1	R\$ 0.0 <i>400,00</i>
CESTA DE ALIMENTOS P	29/03/2023	1	R\$ 0.0

Marialva/PR, 29/03/2023

Adriana Santos Oliveira
ADRIANA SANTOS OLIVEIRA
Usuário/Responsável

Katia Cataline Malheiro Curiel
KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Operador



::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/013/00045058-5
Nome do Destinatário:	ADRIANA SANTOS OLIVEIRA
Valor:	R\$400,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/04/2023 -18:07:49
Data da Operação:	05/04/2023
Código da Operação:	839545150
Chave de Segurança:	ZQC9W11NX9CVVURS

CPFs Autorizadores:
008.537.509-80
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS