

## Requerimento de Auxílio Funeral

|                                                                  |                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nome do requerente: Claudia Giovana dos Santos Pereira           |                       |
| CPF ou RG do requerente: 076.501.441-60                          |                       |
| Grau de parentesco: Mãe                                          | Fone: (51) 99502-5823 |
| Nome do beneficiário: Alan Samuel Almeida dos Santos             |                       |
| Mãe do beneficiário: Claudia Giovana dos Santos Pereira          |                       |
| Pai do beneficiário: Jonathan Andrés Almeida Ornez               |                       |
| Endereço: Rua Ottomar Jacob Ely, 240 apto. 4 Bairro: Laranjeiras |                       |
| Assinatura do requerente: + Claudia JS 207                       |                       |

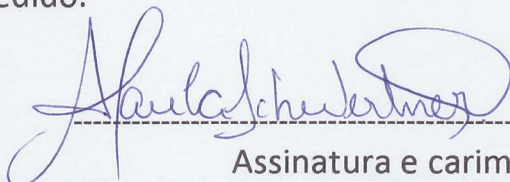
Nos termos da Lei Municipal Nº 4.889 de 07 de Abril de 2021, estabelece a concessão de auxilio funeral ao beneficiário supracitado.

### ANÁLISE SÓCIO ECONÔMICA PARA ENQUADRAMENTO NO BENEFÍCIO

| REQUISITO                                                     | SIM | NÃO |
|---------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Renda familiar per capita igual ou menor a 1/2 salário mínimo | X   |     |
| Possui CADÚNICO                                               | X   |     |
| Beneficiário do Programa Bolsa Família                        | X   |     |
| Nº de pessoas da família                                      | 3   |     |

### TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Conclusão do parecer: Entrevista realizada no CRAS dia 08/02/24, foi avaliada pela assistente social a renda familiar, bem como a organização da família. Considerando a situação econômica e especificidades avaliadas no atendimento e por se enquadrar na Lei Municipal 4.889/2021, o Parecer é Favorável que o referido auxílio seja concedido.



ANA Paula Schwertner  
Assistente Social  
CRESS 8517

Assinatura e carimbo

Data: 08/02/24

### APROVAÇÃO

☒ SIM

☐ NÃO

-----  
Secretária municipal da Habitação e Assistência Social  
Assinatura e carimbo

Em Anexo:

\* Atestado de Óbito Alan

\* Carteira de Registro Nacional Migratório Claudia G.S. Pereira

\* CRESS claudia