



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

Secretaria Municipal
de Assistência Social

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Nome: Angelita Silva de Silva de Athaydes

Fone: (51) 999075824

Endereço: Rua Feliz - Nº 62 - Bairro Vila Rica

Vem pelo presente requerer o benefício eventual abaixo descrito e declaro que todas as informações prestadas por mim são verídicas.

São Sebastião do Cai, 10 / Setembro 2026.

Angelita S de Athaydes

PARECER SOCIAL

O Serviço Social, após avaliação socioeconômica, é de parecer favorável a concessão do benefício:

Renovação de aluguel social.

De 01/10/26 até 31/03/27 R\$ 700,00

PRONTUÁRIO CRAS Nº 945

São Sebastião do Cai, 10 / Setembro 2026.

Cleonica A. Ferraz

Assistente Social

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a concessão do benefício supra para o usuário requerente nos termos da
Assinado digitalmente por:
NEIVA TERESINHA ROSA
DOS SANTOS
***.079.710-**



07/10/2026 17:06:49 -03:00

São Sebastião do Cai, _____ / _____ 2026.

Neiva Teresinha Rosa dos Santos
Secretária de Assistência Social