



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
Secretaria Municipal
da Assistência Social

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Nome: Beatriz Aparecida Fernandes

Fone: 51 980560021

Endereço: Bento Gonçalves 171, Quilombo

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

São Sebastião do Caí, 02 / dezembro 2025.

Beatriz A. Fernandes

PARECER SOCIAL

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

concedido aluguel social no valor
R\$ 650,00 período 01.01.2026 a
31.03.2026

PRONTUÁRIO CRAS Nº _____

São Sebastião do Caí, 02 / dezembro 2025.

Maria Alice F. Silveira
Assistente social
CRESS/RS 16116

Assistente Social

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a concessão do benefício supra para o usuário requerente nos termos da Lei Municipal 4.092 de 20/11/2018 de benefícios eventuais.

São Sebastião do Caí, 05 / dezembro 2025.

[Assinatura]
Secretária de Assistência Social