|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEFÍCIO ASSISTENCIAL** | | | | | |
| COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR | | | | | |
| Nome | | CPF | Parentesco | Ocupação | Renda mensal |
| **1.** |  |  |  |  | **R$** |
| **2.** |  |  |  |  | **R$** |
| **3.** |  |  |  |  | **R$** |
| **4.** |  |  |  |  | **R$** |
| **5.** |  |  |  |  | **R$** |
| **6.** |  |  |  |  | **R$** |
| **7.** |  |  |  |  | **R$** |
| **8.** |  |  |  |  | **R$** |
| **9.** |  |  |  |  | **R$** |
| **10** |  |  |  |  | **R$** |
| **11** |  |  |  |  | **R$** |
| **12** |  |  |  |  | **R$** |
| **13** |  |  |  |  | **R$** |
| **14** |  |  |  |  | **R$** |
| **15** |  |  |  |  | **R$** |
| **16** |  |  |  |  | **R$** |
| **17** |  |  |  |  | **R$** |
| **18** |  |  |  |  | **R$** |
| **19** |  |  |  |  | **R$** |
| **20** |  |  |  |  | **R$** |