

Piquet Carneiro, 29 de maio de 2024

Ao Setor de Licitação do Município,

Referente: Contrato de Concessão de Auxílio Moradia (Aluguel Social)

Ofício: nº70 /2024 – CRAS

Ilustríssimo (a) Senhor (a) responsável por este setor, vimos por meio desta, solicitar a realização do **procedimento de contrato de Auxílio Moradia (Aluguel Social)** referente à beneficiária Sr^a. – Rebeca Rodrigues de Abreu, 24 anos de idade, designer de sobancelha, com RG: 2016289159-2 CPF: 079.484.733-19 NIS: 23667634680. O imóvel que será alugado tem como proprietário o Sr. Antonio Batista de Sousa, RG: 2007029112395 CPF: 546.925.393-72. Nos ANEXOS, segue a descrição das informações da beneficiária com as devidas documentações necessárias, bem como também do proprietário do imóvel.

Assim sendo, segue a presente solicitação para que seja realizado o mais breve possível o referido procedimento. Aproveito a oportunidade também para reiterar nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Maria Rodrigues Pinheiro – Assistente Social – CRESS/CE 11610

Centro de Referência da Assistência Social- CRAS

Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS

Setor: Benefícios Eventuais e Serviço Social



Recebido em
04.06.2024
[Handwritten Signature]



RECIBO DECLARAÇÃO

DECLARO, para os fins de prova junto ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - TCE, que recebi através da SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, o(s) benefício(s) especificado abaixo, conforme a Lei N^o 051/2003, DE 01 DE SETEMBRO DE 2003. Declaro ainda para os devidos fins, que sou pobre na forma da Lei, assumindo quaisquer penalidades previstas em Lei.

Benefício Orçamental - Aluguel Social

PIQUET CARNEIRO, 29 DE maio DE 2024

BENEFICIARIO (A) Rebeca Rodrigues de Abreu

RG: 2016289159-2

ENDEREÇO: Rua José Teotônio

RESPONSÁVEL: Rebeca Rodrigues de Abreu





FICHA CADASTRAL DO BENEFICIÁRIO

Data do Cadastro: 29 / 05 / 2024

IDENTIFICAÇÃO:

Nome do Beneficiário: Rebeca Rodrigues de Abreu
 Apelido: - Data de Nascimento: 02 / 08 / 1999
 Naturalidade: Campinas - SP NIS: 23667634680
 RG: 2016289159-2 Órgão Expedidor: SSPIOS UF: CE
 CPF: 079.484.733-19

ESTADO CIVIL:

() Casado(a) Solteiro(a) () Viúvo(a)
 () Desculhado(a) () Divorciado(a) () União Estável
 Profissão: dirigir de jorruelhas

SEXO: () Masculino Feminino

ENDEREÇO:

Rua: José Octávio Bairro: Abicã Nº: -

FAMÍLIA: Quantidade de dependentes: 1

HABITAÇÃO: CASA PRÓPRIA: Sim () Não
 ESTRUTURA: Tijolos () Taipa () Palha () Outros
 ESTRUTURA SANITÁRIA: Privada () Urino () Outros
 FONTE DE ÁGUA: () Cachimba () Chafariz SAAE () Outros

DADOS DO CÔNJUGE

Nome: _____
 Data de nascimento: ____/____/____, Naturalidade: _____
 RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____
 CPF: _____ NIS: _____
 Carteira de Trabalho: _____ Profissão: _____

Rebeca Rodrigues de Abreu

Assinatura do Beneficiário



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 049897143-00 1.10 Data da Entrevista: 24/05/2024
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: IBICUA 1.13 - Título:
1.12 - Tipo: RUA
1.14 - Nome: JOSE TEOTONHO 1.16 - Complemento do Número: SN
1.15 - Número:
1.17 - Complemento Adicional: CASA 1.20 - Referência para Localização: PROXIMO A CASA DO NILDAO
1.18 - Cep: 63605-000

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: REBECA RODRIGUES DE ABREU
4.03 - NIS: 23667634680 4.06 - Data de Nascimento: 02/08/1999

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)





CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

RELATÓRIO SOCIAL

I - IDENTIFICAÇÃO

PARA: BENEFÍCIOS EVENTUAIS – ALUGUEL SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO: REBECA RODRIGUES DE ABREU

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TEOTONIO, IBICUÃ.

II – SÍNTESE DO CASO

Aos vinte e nove dias do mês de maio do corrente ano foi realizado visita domiciliar, com intuito de conhecer a realidade. Durante o atendimento foi realizado algumas orientações e intervenções.

Atualmente a Sr.^a Rebeca Rodrigues de Abreu, 24 anos, solteira, com RG: 2016289159-2, CPF: 079.484.733-19, NIS: 23667634680, reside sozinha, em domicilio alugado no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), composta por dois cômodos, incluindo o banheiro, acerca da estrutura, a residência é de alvenaria com revestimento, piso em cerâmica, com abastecimento de água e energia elétrica provenientes da rede pública.

A Sr.^a Rebeca é beneficiária do Programa Bolsa Família, no valor de R\$600,00(seiscentos reais), porém o benefício está bloqueado. Refere-se ainda, não ter condições de continuar pagando aluguel, visto que no momento não possui uma renda fixa. Vale ressaltar que a referida está gestante, faz uso de tornozeleira eletrônica. No decorrer da visita, contou ainda que vem recebendo suporte de familiares e amigos, para suprir com suas necessidades básicas, bem como também a Sr.^a Rebeca está sendo acompanhada pela equipe do Centro de Referência da Assistência Social – CRAS onde foi beneficiada com Benefício Eventual- Kit bebê e será viabilizado também o Benefício Eventual- Cesta Básica.

O imóvel alugado é de propriedade do Sr. Antonio Batista de Sousa, RG 2007029112395, CPF 546.925.393-72, data de nascimento 29/11/1952, que fica localizada na Rua José Teotonio, s/n, no distrito de Ibicuã. O valor do aluguel





ficou fixado na quantia mensal de R\$150,00 (cento e cinquenta reais) e o pagamento o proprietário será feito na conta – Agência: 0720-0 / Conta Corrente: 14.158-5 Banco Bradesco. Demais informações, documentos em anexo.

III - PARECER SOCIAL

Diante do exposto, foi possível constatar *in lócus* as dificuldades que a referida vivencia referente às condições socioeconômicas. Sendo assim, venho solicitar a Concessão do Benefício Eventual- aluguel social pelo prazo de 06 (seis) meses, no valor de R\$ 150,00(cento e cinquenta reais) mensais, podendo ser cessado ou prorrogado por igual período. Considerando que tal benefício se configura como um direito de todo cidadão, assegurado pelo Art. 22 da Lei nº 8.742 de 1993, alterada pela lei nº 12.435 de 2011e da Lei Municipal do SUAS nº 270/2016.

A referida será acompanhada através do Serviço de Proteção e Atendimento integral a família – PAIF, ofertado no Centro de Referência da Assistência Social – CRAS.

Encaminho o caso para a tomada de conhecimento da Senhora Secretária de Assistência Social, bem como que sejam tomadas as medidas cabíveis.

Piquet Carneiro/CE, 29 de maio de 2024.

Maria Rodrigues Pinheiro
Assistente Social
Maria Rodrigues Pinheiro
CRESS 3ª REGIÃO/CE 11610

Maria Rodrigues Pinheiro
Assistente Social-CRESS/CE 11610



LAUDO
DE AVALIAÇÃO
DE IMÓVEL

2024



1.0.SOLICITANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIQUET CARNEIRO

CNPJ: 07.738.057/0001-31

Endereço: Praça Mariano Aires, S/N – Centro

CEP: 63.605-000

Piquet Carneiro – Ceará – Brasil

2.0. OBJETIVO:

Estimativa do valor de locação no mercado imobiliário deste município, de acordo com a NBR 14653-2.

3.0. DADOS DO IMÓVEL:

RESIDENCIAL COMERCIAL

ÁREA CONSTRUÍDA: 59,80m².

Nº DE CÔMODOS: 2 (dois)

LOCALIZAÇÃO:

Endereço do imóvel: Rua José Teotônio, nº S/N

Distrito de Ibicuã- Piquet Carneiro-CE

INFRAESTRUTURA:

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---------|
| RUA PAVIMENTADA | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| REDE DE ÁGUA | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| REDE DE ESGOTO | <input type="checkbox"/> | SIM | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO |
| ENERGIA ELÉTRICA | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| COLETA DE LIXO | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| ILUMINAÇÃO PÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| ARBORIZAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
| ESTADO DE CONSERVAÇÃO | <input type="checkbox"/> | BOM | <input checked="" type="checkbox"/> | REGULAR |
| | | | <input type="checkbox"/> | RUIM |



4.0.MÉTODO UTILIZADO:

Método comparativo de dados de mercado.

5.0.ESPECIFICAÇÃO DA AVALIAÇÃO:

Pesquisa de preços de imóveis ofertados para locação, possuidores de parâmetros semelhantes ao bem avaliado.

6.0.RESULTADO DA AVALIAÇÃO:

Considerando a localização do imóvel, o estado geral de conservação o valor locativo mensal de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) está de acordo com os valores estimados na pesquisa de mercado.

7.0.DATA DE REFERÊNCIA: 17/06/2024

8.0. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO: Francisco Antonio dos santos, engenheiro civil, CREA-CE 8550-D

Piquet Carneiro, 17 de junho de 2024.



Francisco Antonio dos santos
ENG CIVIL CREA 8550-D

