



DECRETO N.º1457/2023, DE 11 DE JANEIRO DE 2023.

“ACRESCENTA O INCISO IV, DO ART. 3º E ALTERA O § 1º, INCISO III, DO ART. 7º, AMBOS DO DECRETO Nº1275/2020, DE 08 DE MAIO DE 2020, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

JOSÉ VALENTIM FODRA, PREFEITO MUNICIPAL DE FERNÃO, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS.

DECRETA:

Art. 1º - Fica acrescido o inciso IV, no art. 3º, do Decreto nº1275/2020, de 08 de maio de 2020, com a seguinte redação:

IV – Todo cidadão ou família que pleitearem concessão de benefícios eventuais, sob a alegação de estarem em situação de insegurança alimentar, deverão preencher questionário socioeconômico, conforme anexo I do presente Decreto.

Art. 2º - O § 1º, inciso III, do art. 7º, do Decreto nº1275/2020, de 08 de maio de 2020, passa a ter a seguinte redação:

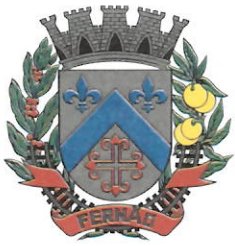
§ 1º - Conceder-se-á como forma de benefício eventual em caso de vulnerabilidade temporária e/ou calamidade pública, a doação de cesta básica limitando-se a liberação de 01 (uma) cesta básica para cada família, pelo período máximo de 03 (três) meses, sendo que a persistência da insegurança alimentar exigirá do usuário participação em programa de acompanhamento particularizado ou familiar para avaliação de eventual inserção nos grupos do PAIF.

Art. 3º – Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Fernão, 11 de janeiro de 2023.


José Valentim Fodra
RG: 7.962.857-6
Prefeito Municipal


Registrado e Publicado por arcação no Saguão da Prefeitura Municipal de Fernão, em local próprio - Data Supra.



ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL Conforme Decreto Municipal nº 1275/2020

Identificação

Nome:			
RG:		CPF:	
Endereço:			
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		Data de nasc.:	Idade:
Telefone: []		Escolaridade:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Divorciado(a) / Separado(a)/Desquitado(a)			
Profissão:		Renda bruta: R\$	

Composição Familiar e Renda

Grau de parentesco	Nome	Idade	Profissão	Renda bruta
Cônjuge				R\$
Mãe				R\$
Pai				R\$
Irmão(ã)				R\$
Irmão(ã)				R\$
Irmão(ã)				R\$
Filho(a)				R\$
Filho(a)				R\$
Filho(a)				R\$
Neto(a)				R\$
Neto(a)				R\$



Neto(a)				R\$
---------	--	--	--	-----

Condições de Moradia

Imóvel: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Alugado - Valor R\$ <input type="checkbox"/> Financiados - Valor R\$
O imóvel fica em área: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural
Quantos cômodos possui o imóvel?
Há quanto tempo reside no imóvel?

Despesas Fixas ou Variáveis

Despesa	Valor	Em atraso?	
Aluguel	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
IPTU	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Condomínio	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Água	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Luz	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Telefone/Internet	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
TV a Cabo	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Alimentação	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Combustível/Transporte	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Pensão Alimentícia	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Mensalidade Escolar	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Mensalidade do Curso	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Faculdade	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Financiamento de Imóvel	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Financiamento de Carro	R\$	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNÃO



Financiamento de Moto	R\$	[] Sim	[] Não
Despesas Médicas	R\$	[] Sim	[] Não
Convênio Médico/Odontológico	R\$	[] Sim	[] Não
Seguro Veicular	R\$	[] Sim	[] Não
Seguro Residencial	R\$	[] Sim	[] Não
	R\$	[] Sim	[] Não
	R\$	[] Sim	[] Não
	R\$	[] Sim	[] Não

DECLARAÇÃO: Declaro sob as penas do art. 299 do código penal, que as informações aqui fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e assumo total responsabilidade pelo conteúdo deste questionário. Em caso de incorreções, comprometo a comprovar com documentos a veracidade das informações.

Fernão - SP, _____ de _____ de _____

Declarante

Técnico do CRAS

Técnico do CRAS