

Centro de Referência de Assistência Social – CRAS
Recibo de Concessão de Benefício Eventual

Coordenadoria de Assistência Social - CAS: _____

Distrito: _____

Nome: _____

_____ Número do BDC: _____

Filiação: _____

_____ e _____

Documento: _____ Número: _____ Exp.
por: _____ Em: _____

Endereço: _____

Declaro ter recebido do CRAS, a título de benefício eventual para suprir necessidades imediatas.

Adiantamento Direto

Benefício	Valor R\$	Valor por extenso
Alimentação		
Transporte urbano		
Alimentação/viagem		
Passagens		
Aquisição e manutenção de instrumentos de trabalho, materiais de consumo e matéria prima		
Luz/água		
Pequeno reparo na moradia		
Fotografia e Fotocópia		
2ª via de documentos		
Outros (especificar)		

São Paulo, ___ de _____ de _____

Assinatura do Beneficiário

POLEGAR DI REI TO	
------------------------------------	--

Técnico que concedeu o Benefício do CRAS

Assinatura do (a) coordenador(a)