

Nome completo	Data de nascimento	RG	CPF	Endereço completo (Rua/número/complemento)		cep	Telefone de contato	Nome da Mãe		Nº de integrantes da família
Renda familiar (R\$)	PCD na composição familiar (Sim/Não)	Idoso na composição familiar (Sim/Não)	Criança na primeira infância na composição familiar (Sim/Não)	É assistida por SMDHC ou SMADS (Sim/Não)	Data de início do atendimento (SMDHC ou SMADS)	Possui medida protetiva vigente? (Sim/Não)	Beneficiária de auxílio aluguel de SMDHC (Sim/Não)	Data de inclusão no Aux. Aluguel	Possui inscrição na COHAB? (Sim/Não)	Data de inscrição na COHAB

Deverá ser juntada a lista de qualificação e as cópias dos documentos abaixo descritos as quais comprovem as condições declaradas neste Anexo.

§ Cópia do RG e CPF da usuária, ou somente o número dos referidos documentos, no caso da impossibilidade de acesso ao RG ou CPF. No caso de mulher imigrante, fica facultada a utilização de outro documento oficial que possibilite a identificação da referida mulher;

§ Cópia da Certidão de Nascimentos ou RG dos filhos;

§ Cópia de comprovação de renda ou, na ausência de comprovante, as informações de rendimento devem constar em relatório técnico, indicando se a munícipe possui renda, seja ela formal ou informal, bem como o montante recebido pela munícipe;

§ Cópia de comprovante de residência no município de São Paulo - na ausência de comprovante as informações devem constar em relatório técnico social ou solicitar declaração de próprio punho;

§ Cópia da Medida Protetiva de Urgência (caso houver)