Uma imagem contendo clip-art

Descrição gerada automaticamenteAÇÃO SOLIDÁRIA ADVENTISTA

**IGREJA ADVENTISTA DO 7º DIA**

DISTRITO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO DE FAMÍLIAS AUXILIADAS**

**Responsável pela Família**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | CPF/RG: | |
| Idade: | Sexo: | Est. Civil: | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | | | CEP: |
| Profissão: | | Tel.: | |

**Composição Familiar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Componentes | Quantidade | Idade |
| Crianças / Adolescentes |  |  |
| Jovens |  |  |
| Adultos |  |  |
| Idosos |  |  |

**Habitação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Imóvel | | |
| Próprio ( ) | Alugado ( ) | Emprestado ( ) |
| Condições do Imóvel | | |
| Regular ( ) | Bom ( ) | Ótimo ( ) |

**Acesso a Serviços Básicos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Água | Luz | Gás | Telefone |
| sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) |
| Obs.: | | | |

**Situação de Saúde dos Membros**

|  |  |
| --- | --- |
| Presença de Enfermos | |
| sim( ) não( ) | Tipo: |
| Pessoas com Necessidades Especiais | |
| sim( ) não( ) | Tipo: |

**Renda Familiar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quantos trabalham |  | Renda per capita | R$ |

**Bens Gerais**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veículos | Fogão | Geladeira | Tv |
| sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) |
| Canal Fechado | Computador | Micro-ondas | Máquina de Lavar |
| sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) | sim( ) não( ) |

Salvador, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_­­\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Familiar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ministério ASA Ancião / Pastor