AÇÃO 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