

## Memorando 9- 652/2023

---

**De:** Cloves D. - SEGOV-SEGDS

**Para:** SEPGP-CCCL-DPTR - Departamento de Termo de Referência - A/C Antonio A.

**Data:** 27/02/2023 às 11:35:55

**Setores envolvidos:**

SEGOV-SEGDS, SEGOV-CG, SEGOV-GS, SEPGP-CCCL, SEPGP-GC, SEGOV- GF, SEPGP-CCCL-DPTR, SEGOV-CG-AD, SEGOV-GF-C

### SOLICITAÇÃO DE BENEFICIO DE AUXILIO NATALIDADE

#### JUSTIFICATIVA

O Benefício destina-se aos cidadãos e as famílias com impossibilidade de arcar por conta própria com o enfrentamento de contingências sociais, cuja ocorrência provoca riscos e fragiliza a manutenção do indivíduo, a unidade da família e a sobrevivência dos seus membros.

A solicitação justifica-se uma vez que o Benefício é uma modalidade de provisão de proteção social básica, de caráter suplementar e temporário que integra organicamente as garantias do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, com fundamentação nos princípios de cidadania e nos direitos humanos e sociais, Tal aquisição visa suprir as necessidades das pessoas que se encontram em situação de vulnerabilidade social, concedendo o auxílio-natalidade.

SEM MAIS PARA O MOMENTO RENOVO VOTOS DE ELEVADA ESTIMA E APREÇO.

ATENCIOSAMENTE

—

**Cloves Gonçalves Dias**

*Secretário Executivo de Governo e Desenvolvimento Social*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D67-01A9-669D-7682

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CLOVES GONÇALVES DIAS (CPF 684.XXX.XXX-34) em 27/02/2023 11:37:07 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacruzdocapibaribe.1doc.com.br/verificacao/0D67-01A9-669D-7682>