



PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPINORTE

	EXPEDIENTE	DECISÃO PLENÁRIA
Protocolo Nº APN		DATA ____/____/____
Data: 08/03/2022	DATA <u>08/03/2022</u>	() APROVADO
Autor: Ver. Amarildo Pimenta		() REPROVADO
Visto <u>[Assinatura]</u>	VISTO <u>[Assinatura]</u>	Visto Presidente _____
		Visto Secretário _____

REQUERIMENTO N.º 54 /2022.

“ Requer ao Executivo Municipal e a Secretaria de Saúde que faça a contratação de um assistente social para AJUDAR no atendimento das pessoas que procuram a secretaria da saúde. ”

Exmo. Sr. Presidente:

Tenho a honra de apresentar em Plenário o seguinte requerimento:

REQUERO à Mesa, na forma regimental, após ouvido o Plenário, para oficial ao senhor Prefeito Municipal juntamente ao Secretário de Saúde, para que de forma urgente, faça a contratação de um assistente social para AJUDAR no atendimento das pessoas que procuram a secretaria de saúde em diversas áreas como: exames médicos, consultas, agendamento de viagem, receitas médicas, etc.

JUSTIFICATIVA

“ Por diversas vezes este vereador foi procurado por munícipes que alegaram não ter recursos financeiros para resolver suas necessidades, e pedem ajuda aos vereadores e chegam a fazer campanha para arrecadar o dinheiro necessário para fazer exames, comprar remédios, fazer viagens, etc. Sendo assim precisa de um atendimento profissional para realmente documentar a necessidade ou não dessa pessoa. Por muitas vezes é negado essa assistência por achar que a pessoa tem condições financeiras por ter uma aposentaria ou algum benefício, quando na verdade a pessoa não tem condições devido a outras eventualidades. ”

Face ao exposto, **I N D I C O** ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, que viabilize o atendimento a esse requerimento.

[Assinatura]
Ver. Amarildo Pimenta Novaes

Endereço: Av. Bernardo Sayão, 2001, Qd. 96, Lt. 56, Residencial Mansões, Campinorte, Goiás, Cep: 76410-000
Email: camaramunicipalcmn@hotmail.com Site: camaramunicipalcmn.gov.br