ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.
Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000
Fone: (49) 3362 0024 – e-mail –
pmnh@novohorizonte.sc.gov.br

DECRETO Nº 4363 de 21 de outubro de 2025.

RESOLUÇÃO Nº 04/2025

DISPÕE SOBRE O FORMULÁRIO PARA HABILITAÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO AO COFINANCIAMENTO ESTADUAL 2026, DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.

O Conselho Municipal de Assistência Social de Novo Horizonte – SC, em Reunião Plenária Ordinária, realizada no dia 17 de outubro de 2025, no uso das competências que lhes são conferidas, e, o previsto na Lei Federal N. 8.842 de 04 de janeiro de 2014,

RESOLVE:

Art. 1 – Aprovar o Formulário para Habilitação e Plano de Aplicação ao Cofinanciamento Estadual 2026, da Assistência Social do Município de Novo Horizonte – SC.

Art. 2 – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Novo Horizonte/SC, 21 de outubro de 2025.

NAUDIR JOSE CADORE:83856897968

Assinado de forma digital por NAUDIR JOSE CADORE:83856897968
Dados: 2025.10.21 09:03:46 -03'00'

NAUDIR JOSÉ CADORE
Prefeito Municipal

Documento assinado digitalmente
gov.br
MELANIA FABIA SANDRINI HENRIQUE
Data: 21/10/2025 09:20:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MELANIA F.S. HENRIQUE
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS