|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE FAMILIAR - ENXOVAIS** |

Na qualidade de familiar/responsável pelo (a) Senhor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me fornecer os itens especificados abaixo que compõem o enxoval pessoal do beneficiário.

|  |
| --- |
| **ITENS PARA VESTUÁRIO, CAMA E BANHO** |

02 Toalhas de banho

02 Toalhas de rosto

Roupas para uso diário (calça, camiseta, saia, bermuda e outros)

Roupas íntimas

02 Lençóis para cama de solteiro

02 Fronhas

01 Travesseiro

01 Colcha, manta, edredom ou cobertor

01 Escova de cabelo e/ou pente

01 Repelente de insetos

01 Cortador de unhas

|  |
| --- |
| **HIGIENE PESSOAL (mensal)** |

01 Shampoo

01 Condicionador/Creme para cabelo

02 Sabonetes

01 Desodorante rolon (sem álcool)

01 Creme dental

01 Escova dental

Absorvente íntimo (internação feminina),

01 Caixa de curativo adesivo

01 Prestobarba

01 Protetor solar (proteção em atividades em ambiente externo)

Declaro que estou ciente dos critérios acima indicados e comprometo-me a atendê-los em sua integralidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Familiar/Responsável