

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNEBA/MDS

Eu, LEANDRA FERREIRA DA SILVA, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda: _____, RG/CPF 06999589380

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	LEANDRA FERREIRA DA SILVA	06999589380	RUF	22/08/1987	---	0,00
02	JOAO ENZO FERREIRA CASTRO	09076976317	FILHO	04/02/2017	---	0,00
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social; **2)** A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; **3)** A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; **4)** Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 21 de AGOSTO de 2026.

Leandra Ferreira da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 3456199511

1.10 Data da entrevista: 21/08/2026

RENDAS PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARI

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: PIRAJUCARA

1.15 - Número: 678

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61916550

1.20 - Referência para Localização: GELADAO CLUBE

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: LEANDRA FERREIRA DA SILVA

5.02 - CPF: 069.995.893-80

4.08 - Data de Nascimento: 22/08/1987

4.07 - Parentesco com Responsável Filho(a)

4.02 - Nome Completo: JOAO ENZO FERREIRA CASTRO

5.02 - CPF: 090.769.763-17

4.08 - Data de Nascimento: 04/08/2017

MARACANAÚ 21 AGOSTO 2026

Local e Data

Leandra Ferreira da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Júlia Araújo Loutra
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)