

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, CILEIDE PEREIRA SOARES, NIS 16539061561,
CPF 386.081.033-20, RG ou Título de Eleitor ou CNH _____,
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 remuneração de doação,
de trabalho ou de outras fontes:

RELAÇÃO DOS COMPONENTES DA UNIDADE FAMILIAR MORADORES DO DOMICÍLIO

| Nome | Data de Nascimento | Ocupação | Renda Bruta Mensal (8.05 + 8.09) |
|------------------------|--------------------------|----------|----------------------------------|
| CILEIDE PEREIRA SOARES | <u>30 / 03 / 1965</u> | ----- | ----- |
| FELIPE PEREIRA SOARES | <u>01 / 12 / 1988</u> | ----- | ----- |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |
| | <u>___ / ___ / _____</u> | | |

2. Declaro ter clareza de que:

- 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.
- As famílias que fraudam o Programa Bolsa Família terão o benefício cancelado e responderão processo administrativo instaurado para devolução dos valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas.
- A qualquer tempo poderei receber visita domiciliar de servidor do município, para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único.

3. Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

Maracanaú, 18 / 06 / 2026.

A ROGO: Cileide Pereira Soares

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar