

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
INFORMAÇÕES COLETADAS¹

Eu, LUÍZA GOMES FEITOZA,
NIS _____, CPF 01229094341, 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				
Nº	NOME	DATA NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDIMENTO BRUTO MENSAL (R\$ 0512 09)
1	LUÍZA GOMES FEITOZA	23.12.57	BR	1.651
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

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 estarão sujeitas ao processo administrativo instaurado para devolução dos valores indevidamente recebidos, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas.

A qualquer tempo, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, 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.

VIARACANA - CE. 23.06.26

Local e data

x Beiza Gomes Feitosa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar