

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, DOLORES DA SILVA MARQUES, NIS _____,
CPF 03652653300, 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				
Ordem	Nome	Data de Nascimento	Ocupação	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
1	DOLORES DA SILVA MARQUES	04/12/1947	BPC IDOSO	1.518,00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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 Auxílio Brasil ou em qualquer outro programa social.
- As famílias que fraudam o Programa Auxílio Brasil 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, 19 / 12 / 2025.

x Dolores da Silva Marques

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar