

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, ANGELUCI CARVALHO DA SILVA, NIS _____,

CPF 47226714353, 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)
ANGELUCI CARVALHO DA SILVA	23/06/1970	ARTESÃ	
FCO MICHAEL DA SILVA RODRIGUES	20/10/2009	—	—
ALANDERSON DA SILVA RODRIGUES	17/05/1990	—	—
EMILLY RACHEL RODRIGUES BARBOSA	19/02/2020	—	—
BENJAMIN DA SILVA RODRIGUES	15/09/2022	—	—
LAILANE DA SILVA RODRIGUES	17/08/1992	BPC PCD	1621,00
ANA BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	15/11/2016	—	—
FERNANDO DA SILVA RODRIGUES	20/02/1974	PEDEIRO	400,00
	__/__/__		
	__/__/__		

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, 25 / 05 / 2026.

Angeluci Carvalho da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar