

INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTO 02/2020 DO ANACON

Inscrita(o) no Código Familiar

_____, RG/CPF _____, 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 aluguel ou outras fontes de renda:

ADRIANA FERNANDA DE OLIVEIRA	058.263.373-70
LARISSA CECILIA FERNANDA DO PRADO	091.733.443-46
JOAO MIGUEL FERNANDA DO PRADO	023.844.933-53

declear a ciência de que: **1)** É ilegal deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar e/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, para avaliar se a composição 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.

Maracanãu 10 de Setembro de 2026

x Adina Ferreira de Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar