

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 5050862043

1.10 Data da entrevista: 27/08/2026

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$810,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SIQUEIRA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: CARVALHO NOGUEIRA

1.15 - Número: 15

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61923143

1.20 - Referência para Localização: IGREJA BOM JESUS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA NELIANE LEITE

5.02 - CPF: 043.936.613-54

4.08 - Data de Nascimento: 10/02/1991

4.07 - Parentesco com Responsável: Cônjuge ou companheiro(a)

4.02 - Nome Completo: FABIO BARBOSA PIMENTEL

5.02 - CPF: 831.971.093-68

4.08 - Data de Nascimento: 14/12/1979

MARACANAU 27/08/2026

Local e Data

x *Maria Neliane Leite*

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sergio matos

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)



TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, MARIA NELIANE LEITE, RG/CPF 043.936.613-54,

inscrita(o) no Código Familiar _____, 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 aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	MARIA NELIANE LEITE	043.936.613-54	RF	10/02/1991	OPERADORA DE CAIXA	1.621
02	FABIO BARBOSA PIMENTEL	831.971.093-68	CONJUGE	14/12/1979	-----	0,00
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Declaro ciência de que: 1) 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; 2) A família que fraudar 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, garantido sempre o direito ao 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.

Maracanã 27 de AGOSTO de 2026.

Maria Neliane Leite

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar



DECLARAÇÃO

TRANSFERÊNCIA DE RESPONSÁVEL FAMILIAR PARA OUTRO CÓDIGO FAMILIAR

Eu, FABIO BARBOSA PIMENTEL,

Responsável Familiar inscrito (a) no Cadastro Único com o NIS 13269813197,

declaro para os devidos fins que autorizo a minha transferência do código familiar
085691053-80 para o código familiar 050508620-43, cujo(a)

Responsável Familiar é o(a) Sr.(a) MARIA NELIANE LEITE,

NIS 16380921495.

Declaro ainda estar ciente de que esta modificação repercutirá em todo e qualquer benefício vinculado a ambos os códigos familiares supracitados.

Maracanaú, 27 de AGOSTO de 2026.

Fabio Barbosa Pimentel

Assinatura do Declarante

(conforme documento oficial apresentado)