

EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:	36099747-04
NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):	71387366300
DATA DA EXCLUSÃO:	21 / 10 / 2026

NOME DA PESSOA:	FRANCISCO MARCIO MACIEL
NIS DA PESSOA:	63123452387

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- () Falecimento da pessoa
- () Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- () Decisão judicial
- () Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- () Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 21 / 10 / 2026.

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)
Mãe de Francisco F. Maciel

Assinatura Entrevistador
 Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento

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

Eu, MARIA DE LOURDES FERREIRA BONFIM, RG/CPF 71387366290, 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 DE LOURDES FERREIRA BONFIM	71387366290	RUF	18/01/1977		150,00
02	MARCIO GABRIEL BONFIM MACIEL	12420375951	FILHO	05/01/2010	PENSAO	150,00
03	LETICIA APARECIDA BONFIM MACIEL	12420370392	FILHO	28/08/2011	PENSAO	150,00
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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 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, 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.

Maracanãu, 21 de 10 de 20 25.
Mª de Lourdes F. Bonfim
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar