

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MD5

Eu, ANTONIA DE CASTRO FERREIRA, RG/CPF 62434721320, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu inscrito(o) no Código Familiar 06383988867, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), 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	ANTONIA DE C. FERREIRA	62434721320	RF	26.11.81	-	0,00
02						
03						
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.

Maracanã, 11 de AGOSTO de 2026

Antônia de Castro Ferreira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar