

Crema

CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA

CREMA

CNPJ: 10.895.455 / 0001-76

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. MAURO SÉRGIO DA SILVA BARROS, nascido em 31/12/1977, portador do CPF: 766.260.833-68, nome da mãe FRANCISCA DA SILVA BARROS, está acolhido em tratamento biopsicossocial para recuperação da Síndrome da Dependência Química nesta Comunidade Terapêutica, desde 08 de janeiro de 2026, tendo o acolhimento à duração prevista de 06 (seis) meses a 01 (um) ano.

É o que declaro como verdade e dou fé.

Maracanaú-CE, 20 de outubro de 2026

CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA
RUA JAGUARIBE, 913 * PAU SERRADO, MARACANAÚ - CE
CNPJ 10.895.455/0001-76
CEP 61.912-012

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Francisco Antônio Duarte

Francisco Antônio Duarte

FRANCISCO ANTÔNIO DUARTE

COORD. ADMINISTRATIVO

CPF: 317.530.863-53

DECLARAÇÃO VÁLIDA POR 30 DIAS

CENTRO DE RECUPERAÇÃO MÃO AMIGA > CREMA

Rua Jaguaribe, 913 * Pau Serrado * Maracanaú * CE

CEP- 61.912-012 * CNPJ – 10.895.455/0001-76

E.M – mao.amiga2009@gmail.com fone: (85) 99274-8409

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

Eu, MAURO SERGIO DA SILVA BARROS, RG/CPF 76626063368, inscrito(a) no Código Familiar 050129410-47, 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	MAURO SERGIO DA SILVA BARROS	76626063368	EU	31/12/1977	EPC 87	1.621,00
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, 20 de 10 de 20 26.

x Mauro Sergio da Silva Barros
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar