

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu FRANCINEIDE MARIA DE PAULA RODRIGUES, NIS 10765265505,

CPF 357.052.643.72, RG ou Título de Eleitor ou CNH 98002391547,

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 remuneração de doação, de trabalho ou de outras fontes:

RELAÇÃO DOS COMPONENTES DA UNIDADE FAMILIAR MORADORES DO DOMICÍLIO
--

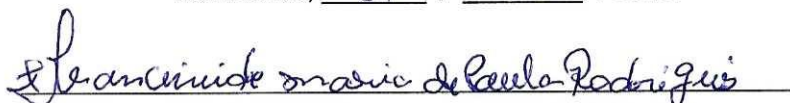
Nome	Data de Nascimento	Ocupação	Renda Bruta Mensal (8.05 + 8.09)
FRANCINEIDE MARIA DE PAULA RODRIGUES	08/07/1962	APOSENTADA	1.621,00
FRANCISCO DE ASSIS RODRIGUES DA SILVA	12/08/1959	APOSENTADO	1.668,00
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		

2. Declaro ter clareza de que:

- 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.
- As famílias que fraudam o Programa Bolsa Família terão o benefício cancelado e responderão processo administrativo instaurado para devolução dos valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas.
- A qualquer tempo poderei receber visita domiciliar de servidor do município, para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único.

3. Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

Maracanaú, 07 / 05 / 2026.



Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar