

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNB/AMDS, RG/CPF 085 936 253-12

Eu, ANDÉLICE DE SOUZA FERNANDES, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu

instituído no Código Familiar

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 (R\$ 05-8.09)
01	ANDÉLICE DE SOUZA FERNANDES	085 936 253-12	RF	04.02.99	—	—
02	ANNA LUIZA FERNANDES	089 018 343-08	FILHA	06.04.11	—	—
03	DAVI LUCAS FERNANDES	121 256 053-11	FILHO	04.11.21	—	—
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 de minha família e situação socioeconômica da minha família; 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.

Maracanaú 30 de JULHO de 2026.

Andelice de Souza Fernandes
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar