

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, FRANCISCA EUNICE DA COSTA SILVA, NIS _____,

CPF 35748753391, RG ou Título de Eleitor ou CNH _____,

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)
FRANCISCA EUNICE DA COSTA SILVA	<u>14</u> / <u>06</u> / <u>1951</u>	APOSENTADA	1621,00
ALICIA MARIA SILVA COSTA	<u>01</u> / <u>07</u> / <u>2011</u>	---	----
ANTONIO CAIO DA COSTA DE ALMEIDA	<u>20</u> / <u>02</u> / <u>2019</u>	---	----
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	----	----
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		

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, 19 / 02 / 2026.

Francisca Eunice da Costa Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar