

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, LUIZA DA SILVA DE OLIVEIRA, NIS _____,
CPF 247.975.963-68 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)
LUIZA DA SILVA DE OLIVEIRA	14/02/1960	BPC	1518,00
JOSE MOREIRA DE OLIVEIRA	14/09/1950	AGENTE PUBLICO/AFOS	3.918,00
MARIA ISABELLY OLIVEIRA MACIEL	05/05/2007	DESEMPREGADA	0,00
MARIA LIS OLIVEIRA MACIEL	13/04/2018	ESTUDANTE	0,00
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		

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, 30 / 12 / 2025.

Luiza da Silva de Oliveira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar