

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

Eu, DEBORA CRISTINA CRUZ DA SILVA, RG/CPF 061.871.523-40, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu inscrito(o) no Código Familiar 01300355484, 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	DEBORA CRISTINA CRUZ DA SILVA	061.871.523-40	RF	15/07/1996	DONA DE CASA	0,00
02	CAIO LEVI DA SILVA AVELINO	102.293.653-02	FILHO	15/08/2013	ESTUDANTE	0,00
03	ERIK HENRIQUE SILVA FERNANDES	106.340.733-89	FILHO	06/06/2019	ESTUDANTE	0,00
04	PEDRO ENZO SILVA FERNANDES	106.341.323-00	FILHO	06/06/2019	ESTUDANTE	0,00
05	PEDRO HENRY SILVA MARTINS	121.764.163-76	FILHO	09/11/2021	ESTUDANTE	0,00
06	LUNA MAITE DA SILVA PINTO	136.939.843-36	FILHA	02/09/2026	---	0,00
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 19 de OUTUBRO de 20 26.

Debora Cristina Cruz da Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar