

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS  
INFORMAÇÕES COLETADAS¹

Eu RICARDO FAUSTINO DOS SANTOS  
NIS \_\_\_\_\_, CPF 3941254300, 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 |                             |                 |          |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------|-----------------------------------|
| Nº                                                                 | NOME                        | DATA NASCIMENTO | OCUPAÇÃO | RENDA BRUTA MENSAL (R\$ 05/18.09) |
| 1                                                                  | RICARDO FAUSTINO DOS SANTOS | 12.11.64        | 3PC/L055 | 1.621                             |
| 2                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 3                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 4                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 5                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 6                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 7                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 8                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 9                                                                  |                             |                 |          |                                   |
| 10                                                                 |                             |                 |          |                                   |
| 11                                                                 |                             |                 |          |                                   |
| 12                                                                 |                             |                 |          |                                   |

2. Declaro ter clareza de que:

E 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 responderão processo administrativo instaurado para devolução dos valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas.

A qualquer tempo, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, 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.

MAECANAS - PE. 15.07.2026

Local e data

RICARDO EDUARDO DOS SANTOS

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar