

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, MARIA ADELIA MOREIRA ALVES, NIS 20327376559,

CPF 127.062.537-38, 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)
MARIA ADELIA MOREIRA ALVES	<u>15</u> / <u>11</u> / <u>1986</u>	-----	-----
MARIA CIBELE ALVES FERREIRA	<u>21</u> / <u>07</u> / <u>2007</u>	-----	-----
DEBORA KAUANNE ALVES MOREIRA	<u>28</u> / <u>06</u> / <u>2013</u>	PENSÃO POR MORTE	1.518,00
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		
	___ / ___ / ____		

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, 11 / 02 / 2026.

Maria Adelia Moreira Alves

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar