no de Responsabilidade - Família Unipessoal - Código familiar - _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ANA LIDIA RIBEIRO DE OLIVEIRA,
CPF 078 581 183 71 ou Título de Eleitor _____,
declaro, sob penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha
amília no domicílio de endereço RUA ALEMANHA, 5 C
CAGAD - MARACANAU - CEARA
CEP: 61914-210 MARACANAÚ - CE indicado no Cadastro Único.

eclaro ter certeza de que:

- É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código enal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o adastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa olsa Família ou em qualquer outro programa social.

- É de responsabilidade do Responsável pela unidade Familiar presentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme rt. 3°, inciso I, do Decreto n° 11.016, de 29 de março de 2022.

- A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por rgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações ue prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

- A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é notivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo ara ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do rt. 18 da Medida Provisória n° 1.164, de 2 de março de 2023. Pode ambém ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral rasileira.

Maracanaú, 22 de junho de 2026

Ana Lidia Ribeiro de Oliveira

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

Digitalizado com CamScanner