

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, Maria dos Graças Oliveira Dutra, NIS 12530660893
 CPF 39075176368, 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) |
|--|--------------------|----------|----------------------------------|
| <u>M^a dos Graças Oliveira Dutra</u> | <u>21/12/64</u> | - | - |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |
| | _ / _ / _ | | |

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, 17/10 / 2026.

ARCO: Maria dos Graças Oliveira Dutra
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar