

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

Eu, MARIA MARGARIDA PEREIRA DE SOUSA, RG/CPF 75144026320,  
 inscrita(o) no Código Familiar 087239614-23, 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 | MARIA MARGARIDA PEREIRA DE SOUSA | 75144026320 | RUF                                | 26/03/1952         | EPC 28           | 3.621,00                       |
| 02 |                                  |             |                                    |                    |                  |                                |
| 03 |                                  |             |                                    |                    |                  |                                |
| 04 |                                  |             |                                    |                    |                  |                                |
| 05 |                                  |             |                                    |                    |                  |                                |
| 06 |                                  |             |                                    |                    |                  |                                |
| 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.

Maracanaú 14 de 10 de 20 26.

X

Maria Margarida Pereira de Sousa  
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Ag. de Cobrança  
1961-5

Sit. Especial

N. Contrato  
1710003451469

Data de Vencimento  
04/02/2019

**CAIXA**  
Sempre pede mais que um banco



7210003451469  
MIRIA MARGARIDA PEREIRA DE SOUSA  
ROV. SENADOR ALMEIDA PINTO, 11045, BL24 AP 102  
JAGADO  
61913-005 MARACANAÚ CE  
DATA DE POSTAGEM 18/01/2019

