

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
 INFORMAÇÕES COLETADAS¹**

Eu, OLIVIA DE CARVALHO PINHEIRO,
 NIS _____, CPF 82243255391, 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 (8.05+8.09)
1	OLIVIA DE CARVALHO PINHEIRO	06/06/1980	DO LAR	0.00
2				
3	TALLES GABRIEL DE O. PINHEIRO	04/12/2000	CLT	1.597
4				
5	ANA LUIZA DE CARVALHO PINHEIRO	13/02/2008	DESEMPREGADA	0.00
6				
7	MARIA CLARA DE CARVALHO PINHEIRO	07/01/2011	ESTUDANTE	0.00
8				
9				
10				
11				
12				

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, 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.

PARACANA - ES - 22.01.20

Local e data

Olivia de Carvalho Pinheiro

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar