

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, FRANCISCA MARCIA LOPES DE LIMA, NIS _____,
CPF 119.774.503-34, RG ou Título de Eleitor ou CNH 2000010339940,

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)
FRANCISCA MARCIA LOPES DE LIMA	<u>31 / 12 / 1957</u>	PENSÃO POR MORTE	2.796,00
ARLINDO MANUEL DA SILVA PEREIRA	<u>09 / 02 / 1973</u>	LIDER DE CORTE	2.716,00
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</u>		
	<u>___ / ___ / ___</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.

Maracanã, 18 / 05 / 2026.

Francisca Marcia Lopes de Lima

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar