

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
 RESOLUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 S/GICA/DSE/ARCS/MS/AS/MSBA/MS

Eu, KATIANA GOMES DA SILVA
inscrita(o) no Código Familiar

inscrita(o) no Código Familiar _____, RG/CPF 89916638349,
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
01	FATIANA GOMES DA SILVA	899 166 38349	RF	10/11/79	AUTONOMA	(8.05+8.09)
02	JOSE PEREIRA BEZERRA	043 284 63365	CONJUGE	26/11/65	—	—
03	THIAGO GOMES BEZERRA	130 993 54328	FILHO	04/01/14	—	—
04	LARA LETICIA GOMES	090 956 3810	FILHA	20/07/17	—	—
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 ou de se manter no Programa Bolsa Família.

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 frauda 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 19 de outubro de 2026.

Assinatura do Responsável pelo Trabalho: * Katiana Gomes da Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar