

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, Mayara Borges da Silva, NIS 00688506431,
 CPF 429 960 328 10, 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)
Mayara Borges da Silva	07/05/94		
Emilly Ritoria Paulino da Silva	30/05/09		
Yuri Yago Paulino da Silva	13/10/11		
Miguel Paulino da Silva	19/10/14		
Kimberlly Nicolly C. da Silva	23/09/16		
Nicollos Henrique B. da Silva	27/12/17		
Allanna Ritoria L. da Silva	02/11/19		
	__/__/__		
	__/__/__		
	__/__/__		

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, 08 / 06 / 2026.

Mayara Borges da Silva
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar