

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, MARIA IVANDA BATISTA NOGUEIRA, NIS 16434958839,
CPF 691.465.193-00, RG ou Título de Eleitor ou CNH 2006002168715,

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)
MARIA IVANDA BATISTA NOGUEIRA	<u>02 / 10 / 1974</u>	-----	-----
ROGERIO DA SILVA NOGUEIRA	<u>10 / 08 / 1977</u>	RESERVA GERAL	1.621,00
RAYANE BATISTA NOGUEIRA	<u>13 / 08 / 2000</u>	VENDEDOR INTERNO	1.707,00
	<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.

Maracanaú, 20 / 05 / 2026.

Maria Ivanda Batista Nogueira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar