

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, FRANCINE PAIVA DOS SANTOS, CPF 386.220.413-87, ou Título de Eleitor 29078410752 declaro, sob as penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço JENIPAPEIRO - RUA 1.460 - CEP: 61906035 - MARACANAÚ - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter ciência de que:

1 - É crime de falsidade documental, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único com o objetivo de participar ou se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.

2 - É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família conforme art. 3º, inciso I do Decreto nº 11.013, de 29 de março de 2021.

3 - A qualquer tempo poderá ser convocada pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestar ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAÚ/CE

31/7/2026

Local e data

FRANCINE PAIVA DOS SANTOS

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar