

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, CAROLAYNE STEPHANIE DUTRA RIBEIRO, NIS 16386999860,
CPF 607.234.333-30, RG ou Título de Eleitor ou CNH 20076077351,
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)
CAROLAYNE STEPHANIE DUTRA RIBEIRO	<u>03 / 03 / 1995</u>	-----	-----
ANTHONY RAVI DUTRA RIBEIRO	<u>17 / 11 / 2020</u>	ESTUDANTE	-----
	<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.

Maracanaú, 05 / 02 / 2026.

CAROLAYNE STEPHANIE DUTRA RIBEIRO

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar