

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 5499568758 1.10 Data da entrevista: 11/08/2026

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$1.621,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: PEDRO CAETANO DE PAIVA

1.15 - Número: 0000000000000805

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 61932450

1.20 - Referência para Localização: DEPOIS DA VACARIA DO SEU LUIS

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: REGINA DIAS DA SILVA

5.02 - CPF: 502.864.983-91

4.08 - Data de Nascimento: 03/12/1956

MARACANAÚ, 11/08/2026

Local e Data

A ROGO REGINA DIAS DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Regina Dias da Silva

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro



TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDS

Eu, REGINA DIAS DA SILVA, inscrita(o) no Código Familiar 054995687-58, RG/CPF 502.864.983-91, 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 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 (8.05+8.09)
01	REGINA DIAS DA SILVA	502.864.983-91	RF	03/12/1956	BPC	1.621,00
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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 fraude 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 11 de 08 de 2026.

REGINA DIAS DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar