

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, ALICIA CAMPOS CAVALCANTE DE SOUSA, NIS 20368494602,
CPF 072.754.573-69, 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)
ALICIA CAMPOS CAVALCANTE DE SOUSA	<u>16 / 07 / 1997</u>	DONA DE CASA	0,00
LARA KETELYN CAMPOS DE SOUSA	<u>20 / 06 / 2015</u>	ESTUDANTE (PENSÃO DO PAI)	75,00
LAYANNE SOPHIA CAMPOS DE SOUSA	<u>19 / 12 / 2016</u>	ESTUDANTE (PENSÃO DO PAI)	75,00
LUAN VINICIUS CAMPOS DE SOUSA	<u>14 / 03 / 2018</u>	ESTUDANTE (PENSÃO DO PAI)	75,00
LUCAS RAVY CAMPOS DE SOUSA	<u>26 / 02 / 2024</u>	PENSÃO DO PAI	75,00
	<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, 29 / 05 / 2026.

Alicia Campos Cavalcante de Sousa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar