

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA**

1. Eu, Kellyane Santos da Silva Rocha, NIS 16395982592,  
 CPF 078.646.243-40, 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)
<u>Kellyane S. da Silva Rocha</u>	<u>12/11/99</u>	<u>Bieo</u>	<u>200,00</u>
<u>João Henrique da S. Rocha</u>	<u>27/03/12</u>	<u>Estudante</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, 13 / 04 / 2026.

Kellyane Santos da Silva Rocha  
 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar