

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES COLETADAS¹

Eu, FRANCISCO JOSE LAURENTINO,
NIS _____, CPF 12961163315, 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				
Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDA MENSAL BRUTA (8.05+8.09)
1	FR JOSE LAURENTINO			
2				
3				

- 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, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, para avaliar
a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao
Cadastro Único.
- 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 - CE - 02.07.2026
Local e data

FRANCISCO JOSE LAURENTINO
Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar