

**TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA**

1. Eu, Anderlandia Oliveira Paiva Novais, NIS 2005739739,  
 CPF 365 393 068 57, 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>Anderlandia Oliveira P. Novais</u>	<u>26/06/1988</u>	<u>BICO</u>	<u>700,00</u>
<u>Emmanuel Oliveira P. Novais</u>	<u>29/01/2009</u>	<u>ESTUDANTE</u>	<u>-</u>
<u>Yesmin Oliveira P. Novais</u>	<u>13/10/2014</u>	<u>ESTUDANTE</u>	<u>-</u>
<u>Kelena Oliveira P. Novais</u>	<u>15/02/2021</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, 16 / 06 / 2026.

Anderlandia Oliveira Paiva Novais

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar