

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 20665500009 1.10 Data da entrevista: 15/10/2026
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$400,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

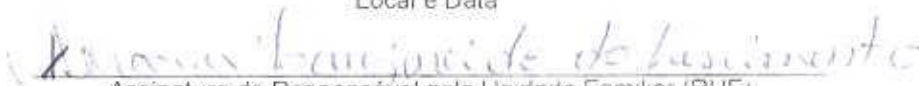
1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: MANOEL MENDES FERREIRA
1.15 - Número: 230 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: MENINO JESUS DE PRAGA
1.18 - Cep: 61932482 1.20 - Referência para Localização: BAR DO PEDAO

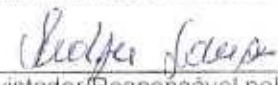
III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	MARIA LAUZENEIDE DO NASCIMENTO
5.02 - CPF:	006.755.083-55
4.08 - Data de Nascimento:	09/12/1981
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	ANA JULIA DO NASCIMENTO NOBRE
5.02 - CPF:	077.102.233-62
4.08 - Data de Nascimento:	13/06/2014
4.07 - Parentesco com Responsável	Cônjuge ou companheiro(a)
4.02 - Nome Completo:	SALOME PEREIRA NOBRE
5.02 - CPF:	810.167.423-72
4.08 - Data de Nascimento:	19/08/1978

MARACANAÚ, 15/10/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Se o RF não souber assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

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

Eu, MARIA LAUZENEIDE DO NASCIMENTO, RG/CPF 006 755 083-55

inscrito(a) no Código Familiar 206655000-09, 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 (R.05+R.09)
01	MARIA LAUZENEIDE DO NASCIMENTO	006 755 083-55	RF	09/12/1981	-----	0,00
02	ANA JULIA DO NASCIMENTO NOBRE	077 102 233-62	FILHA	13/06/2014	-----	0,00
03	SALOME PEREIRA NOBRE	810 197 423-72	CONJUGE	19/08/1978	BICO	1.200,00
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.

Maracanã, 15 de 10 de 2026.

Maria Lauzeneide do Nascimento
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar