

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, EDIRLENE BARBOSA DA SILVA DE ALMEIDA, NIS _____,
CPF 017.574.033-02, RG ou Título de Eleitor ou CNH 0622 8410 0701,
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)
EDIRLENE BARBOSA DA SILVA DE ALMEIDA	23/03/1984	—	00,00
GILVONALDO MORAIS DE ALMEIDA	31/01/1990	Bico	2.000,00
SOFIA DE ALMEIDA MORAIS	04/08/2017	—	00,00
ELISAMA DE ALMEIDA MORAIS	03/07/2025	—	00,00
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		
	___/___/___		

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, 20 / 01 / 2026.

x Edirlene Barbosa da Silva de Almeida
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar