

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 6119175059 1.10 Data da entrevista: 20/10/2026
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$1.621,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA
1.12 - Tipo: RUA PROJETADA 1.13 - Título: VEREADOR
1.14 - Nome: CARLOS ALBERTO PORTELA
1.15 - Número: 171 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61933335 1.20 - Referência para Localização: DEL RIO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

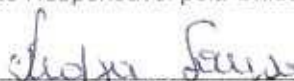
RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: FRANCISCA CARVALHO DA SILVA
5.02 - CPF: 018 606 353-93 4.08 - Data de Nascimento: 30/11/1946

MARACANAÚ, 20/10/2026

Local e Data

A RAGO FRANCISCA CARVALHO DA SILVA
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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

Eu, FRANCISCA CARVALHO DA SILVA, RG/CPF 018.606.353-93,

inscrito(a) no Código Familiar 061191750-59, 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+8.09)
01	FRANCISCA CARVALHO DA SILVA	018.606.353-93	RF	30/11/1946	BPC	1.621,00
02						
03						
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.

Maracanaú, 20 de 10 de 2026.

FRANCISCA CARVALHO DA SILVA

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar