

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, MARIA GABRIELA SILVA SOUSA, NIS 16475702111,
CPF 095.451.723-71, 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)
MARIA GABRIELA SILVA SOUSA	<u>09 / 07 / 2004</u>	DO LAR	0,00
ANTHONY GAEL SILVA MARTINS	<u>29 / 01 / 2022</u>	BPC87	1621,00
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</u>		
	<u>__ / __ / ____</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, 04 / 03 / 2026.

X Maria Gabriela Silva Sousa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar