

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador INSTITUTO AGROPOLOS DO CEARA		Inscrição 04.867.567/0002-00		Admissão 15/07/2024	Competência Setembro de 2026
Empregado 003880 JOSE OTAVIO PEREIRA DE SOUSA		Cargo AUX ADM 1		Lotação SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO A	
CPF: 097.104.233-04	Banco BRADESCO	Agência 01579-2	Conta 0075480--3	Tipo de Conta Conta-Corrente	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	8 dia(s)	484,27		
016	Insalubridade	20%	86,45		
212	Vale Refeição	10 %		66,83	
310	INSS	9%		51,37	
			Total de Proventos 570,72	Total de Descontos 118,20	
				Líquido a Receber 452,52	
Salário Contratual 1.816,00	Base de Cálculo do INSS 570,72	Base de Cálculo do FGTS 570,72	FGTS 45,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)

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

Eu, JOSE OTAVIO PEREIRA DE SOUSA

inscrita(o) no Código Familiar 081171428-48, 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:

RG/CPF 097.104.233-04

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	JOSE OTAVIO PEREIRA DE SOUSA	097.104.233-04	RF	12/12/2003	CTPS	1.816,00
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, para avaliar se a composição 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.

Maracanau 05 de 10 de 2026.

Jose Otavio Pereira de Sousa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar