



TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS

INFORMAÇÕES COLETADAS¹

Eu, SALETE PENHEIRO DA ROCHA,

NIS _____, CPF 153.465.603-00, 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				
Nº	NOME	DATA NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDA BRUTA MENSAL (8.05+8.09)
1	SALETE PENHEIRO DA ROCHA	06/09/1958	BPC IDOSO	R\$ 1.621,00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

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.

¹ CONFORME MODELO DISPONIBILIZADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 05 SAGICAD/SENARC/SNAS/MDS (EDIÇÃO AGOSTO 2024)