



**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
INFORMAÇÕES COLETADAS¹**

Eu, MARIA ERILENE DE ANDRADE,

NIS _____, CPF 021.396.713-84, 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 | MARIA ERILENE DE ANDRADE | 24/03/1985 | _____ | _____ |
| 2 | JOSE MARCELO DE A. ARAUJO FILHO | 20/12/2006 | _____ | _____ |
| 3 | CARLOS ANDRE DE ANDRADE LIMA | 27/03/2012 | _____ | _____ |
| 4 | ANA BEATRIZ A. DE ALBUQUERQUE | 07/04/2019 | PENSAO | R\$200,00 |
| 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)

- 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, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, 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.

MARACANAU-CE

28/05/2026

Local e data

Maracanaú, 28/05/2026

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar