

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, MARIA ELIENE RODRIGUES PEREIRA, NIS 20645390369,

CPF 838.860.953-04, 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 ELIENE RODRIGUES PEREIRA	11 / 04 / 1964	DESEMPREGADA	0,00
EMANUEL RODRIGUES ARAUJO CRUZ	08 / 08 / 1986	DESEMPREGADO	0,00
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		
	___ / ___ / ___		

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, 01 / 07 / 2026.

x A. R. G. O. Maria Eliene Rodrigues Pereira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar