

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MD5

Eu, MARIA ADRIENE CELESTINO DA COSTA, RG/CPF 61648813313, inscrita(o) no Código Familiar _____, 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:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.0)
01	Maria ADRIENE C. DA COSTA	61648813313	RF	03.06.1998		0,00
02	PAUL DA COSTA FELIX	63220671371	FILHO	11.01.2015	ESTUDANTE	0,00
03	DEIVID DA C. FELIX	63220681303	FILHO	13.09.2016	ESTUDANTE	0,00
04	SAMUEL DA C. FELIX	10763991341	FILHO	29.07.2019	ESTUDANTE	0,00
05	DEIVSON F. FERREIRA	06294398347	CONJUGE	05.05.1988	RICO	300,00
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

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 fraudar o Cadastro Único terá o cadastro excluído, poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade do: 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, garantido sempre o direito a família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanã 06 de 10 de 20 26

Maria Adriene C. da Costa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar