

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, GELIANE GOMES DA SILVA, NIS 16261574791,
CPF 082.944.133-64, 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)
GELIANE GOMES DA SILVA	<u>24 / 07 / 2000</u>	-----	-----
SAVIO DA SILVA SALES	<u>02 / 03 / 1996</u>	SEPARADOR	1.773,00
CASTIEL ARCANJO DA SILVA MENEZES	<u>04 / 03 / 2021</u>	ESTUDANTE	-----
ESTER GOMES DA SILVA SALES	<u>02 / 11 / 2025</u>	-----	-----
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		
	<u>___ / ___ / _____</u>		

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, 05 / 06 / 2026.

Geliane Gomes da Silva

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar