



Prefeitura de
Maracanaú

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

Eu, RAISSA DELFINO BORGES, RG/CPF 106.579.743-58,

inscrita(o) no Código Familiar 206710315-62, 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+8.09)
01	RAISSA DELFINO BORGES	106.579.743-58	RF	29/08/2005	RENDA FORMAL	2.958,00
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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 e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos 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 ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanaú 20 de 10 de 2026.

X Raissa Delfino Borges

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador SIGMA COSTURA LTDA		Inscrição 05.989.781/0003-74		Admissão 08/07/2024	Competência Setembro de 2026
Empregado 005917 RAISSA DELFINO BORGES		Cargo ASSIST DE PCP I			Lotação CONDOMINIO/DIRETORIA SEAMLESS/SE
CPF 106.579.743-58	Banco SANTANDER	Agência 0297-4	Conta 02094599-4	Tipo de Conta Conta-Corrente	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	2.526,00		
049	Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	83,70		
060	Hora Extra 50%	20h15min	348,76		
225	Lojinha Bazar	1		65,33	
300	Adiantamento Compensação			1.010,40	
310	INSS	9%		236,54	
938	Refeição base R\$ 0,23 p/dia			10,50	
990	Atraso/Saída Antecipada	5h13min		59,94	
			Total de Proventos 2.958,46	Total de Descontos 1.382,71	
				Líquido a Receber 1.575,75	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S)
2.526,00	2.898,52	2.898,52	231,88		