



Prefeitura de
Maracanãu

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

Eu, **MARIA ALINE SILVA DOS SANTOS**

inscrita(o) no Código Familiar **047838416-59**

, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis e outras fontes de renda:

RG/CPF **2005009237269**

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Rend Bruta Mensal (R\$ 0,00+8)
01	MARIA ALINE SILVA DOS SANTOS	042.760.573.37	RF	09/03/1989		
02	ALICIA JHULY SILVA DOS SANTOS GOMES	085.917.723.85	FILHO (A)	05/07/2015	ESTUDANTE	
03	ADRIANA SILVA DE MATOS	021.901.143.57	MAE OU PAI	02/12/1970		
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 de 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.

Maracanãu **22** de **OUTUBRO** de 2026.

Maria Aline Silva dos Santos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar