

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES COLETADAS

Eu, ADRIANA BENEDITA SANTIAGO RIBEIRO,
NIS 16907252008, CPF 797 976 463 49, RG ou Título de
Eleitor, ou CNH 43299070752, 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				
Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDAMENTO MENSAL BRUTO (8.05+8)
1	ADRIANA BENEDITA S. RIBEIRO	15/03/1978	DESEMP.	00,00
2				
3				

- 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, concordo em receber servidor do município em meu domicílio, para avaliar a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único.
- 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, 24/03/2026

Local e data

Adriana Benedita Santiago Ribeiro

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar