

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 20665115288 1.10 Data da entrevista: 15/10/2026
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$100,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES
1.12 - Tipo: AVENIDA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: CICERO RODRIGUES DE MOURA
1.15 - Número: 440 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61934270 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	ANA KATLEN LIMA DO MONTE
5.02 - CPF: 098.671.843-27	4.08 - Data de Nascimento: 07/10/2003
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	AYLA SOPHYA LIMA DE PAULO
5.02 - CPF: 134.831.053-79	4.08 - Data de Nascimento: 17/12/2025

MARACANAÚ, 15/10/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

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

Eu, ANA KATLEN LIMA DO MONTE

RG/CPF 098.671.843-27

inscrição(o) no Código Familiar 206651152-88

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 (R.05+R.09)
01	ANA KATLEN LIMA DO MONTE	098.671.843-27	RF	07/10/2003		0,00
02	AYLA SOPHYA LIMA DE PAULO	134.831.053-79	FILHA	17/12/2025	PENSÃO	200,00
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 fraude 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.

Maracanã 15 de 100 de 2026.



Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar