

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 744320526 1.10 Data da entrevista: 31/08/2026
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SIQUEIRA
1.12 - Tipo: TRAVESSA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: ALEX SOUSA ALVES
1.15 - Número: 1066 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61916550 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	MARIA ELANE SILVA DA COSTA
5.02 - CPF: 001.906.623-60	4.08 - Data de Nascimento: 08/02/1976
4.07 - Parentesco com Responsável	Neto(a) ou bisneto(a)
4.02 - Nome Completo:	TALITA NATHIELE DA SILVA
5.02 - CPF: 631.693.333-99	4.08 - Data de Nascimento: 21/04/2014
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	DANILO DA SILVA CAETANO
5.02 - CPF: 630.320.643-33	4.08 - Data de Nascimento: 15/02/2006
4.07 - Parentesco com Responsável	Neto(a) ou bisneto(a)
4.02 - Nome Completo:	ALISON RONIEL DA SILVA CAETANO
5.02 - CPF: 106.707.013-35	4.08 - Data de Nascimento: 03/10/2018

MARACANAÚ 31/08/2026

Local e Data

Maria Elane Silva da Costa
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Sergio Mator
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa.)



Prefeitura de
Maracaná

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

Eu, MARIA ELANE SILVA DA COSTA, RG/CPF 001.906.623-60, 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	MARIA ELANE SILVA DA COSTA	001.906.623-60	RF	08/02/1976	---	0,00
02	DANILO DA SILVA CAETANO	630.320.643-33	FILHO	15/02/2006	---	0,00
03	TALITA NATHIELE DA SILVA	631.693.333-99	NETA	21/04/2014	---	0,00
04	ALISON RONIEL DA SILVA CAETANO	106.707.013-35	NETO	03/10/2018	----	0,00
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.

Maracaná 31 de AGOSTO de 2026.

Maria Elane Silva da Costa
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar