Termo de Responsabilidade - Família Unipessoal - Código familiar - _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, MARIA DAS GRACAS FELIX
CPF 16180380369 ou Título de Eleitor 134345600167
declaro, sob penas da lei, que moro sem nenhuma outra pessoa de minha família no domicílio de endereço AVENIDA MARIA EDNIR ANCHIETA VASCONCELOS Nº 261 A TIMBO - CEP: 61936480 MARACANAÚ - CE indicado no Cadastro Único.

Declaro ter certeza de que:

1 - É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, 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 - É de responsabilidade do Responsável pela unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3°, inciso I, do Decreto n° 11.016, de 29 de março de 2022.

3 - A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.

4 - A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória n° 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

Maracanaú, 10 de 08 de 20____

maria das Gracas Felix

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

Digitalizado com CamScanner