

## TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu, Weylla de Oliveira Barbosa, NIS \_\_\_\_\_, CPF 060 194 093-84, RG ou Título de Eleitor ou CNH \_\_\_\_\_,

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

Nome	Data de Nascimento	Ocupação	Renda Bruta Mensal (8.05 + 8.09)
<u>Weylla de Oliveira Barbosa</u>	<u>16/01/1993</u>	<u>Ayuda</u>	<u>150,00</u>
<u>Merces Ines de Oliveira Pontes</u>	<u>28/08/109</u>	<u>Estudante</u>	-
<u>Maria Yasmin de Oliveira Pontes</u>	<u>23/06/14</u>	<u>Estudante</u>	-
<u>Maria Victora de Oliveira Pontes</u>	<u>25/02/18</u>	<u>Estudante</u>	-
<u>Maria Izis de Oliveira Pontes</u>	<u>21/06/25</u>	-	-
	_ / _ / _		
	_ / _ / _		
	_ / _ / _		
	_ / _ / _		
	_ / _ / _		

2. 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 poderei receber visita domiciliar de servidor do município, para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único.

3. 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, 31 / 03 / 2026.

Weylla de Oliveira Barbosa

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar