

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES COLETADAS¹

Eu, ANTONIO DA SILVA LIMA,
NIS 12290803334, CPF 411.342.223-00, RG ou Título de
Eleitor, ou CNH 3572620752, 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 | RENDA MENSAL BRUTA (8.05+8.09) |
| 1 | ANTONIO DA SILVA LIMA | 21/10/1967 | | — |
| 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 se 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, 01/06/2026

Local e data

AROÇO: ANTONIO DA SILVA LIMA

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar