

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 6897018295 1.10 Data da entrevista: 14/10/2026
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$226,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PAJUCARA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: GERALDO FILHO
1.15 - Número: 67 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 81933180 1.20 - Referência para Localização: PROXIMO A PASTEL DA KEL

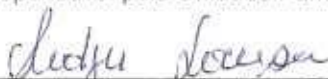
III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	WONE CLEMENTE LIMA
5.02 - CPF:	618.035.173-28
4.08 - Data de Nascimento:	12/11/1997
4.07 - Parentesco com Responsável	Pai ou mãe
4.02 - Nome Completo:	PEDRO ALCEMIR LIMA
5.02 - CPF:	765.513.853-20
4.08 - Data de Nascimento:	28/09/1964
4.07 - Parentesco com Responsável	Filho(a)
4.02 - Nome Completo:	BENJAMIN LOURENCO LIMA SANTANA
5.02 - CPF:	099.541.133-63
4.08 - Data de Nascimento:	26/08/2018

MARACANAÚ, 14/10/2026

Local e Data


Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)


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.

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNARS/SNBA/MSEu, SIMONE CLEMENTE LIMA, RG/CPF 618.035 173-28,
inscrita(n) no Código Familiar 06897D182-95, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu

endereço e não possuem renda proveniente de qualquer outra fonte, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (incluindo o registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguel, 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	SIMONE CLEMENTE LIMA	618.035 173-28	RF	12/11/1997	CTPS	1.714,00
02	BENJAMIN LUIZ RENCO LIMA SANTANA	059.541.133-63	FILHO	28/08/2018	-----	0,00
03	FRANCISCO ALCEMIR LIMA	765.513.853-20	PAI	28/09/1964	-----	0,00
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.

Maracanaú 14 de 10 de 2026.

 Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar