

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código familiar: 4084259039 1.10 Data da entrevista: 09/09/2026
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM BANDEIRANTES
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título: SANTA
1.14 - Nome: ADELAIDE
1.15 - Número: 680 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 61934150 1.20 - Referência para Localização: LA CASA DE PASTEL

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	MARIA CAMILA MENDES PEREIRA DE SOUSA
5.02 - CPF:	064.247.443-55
4.08 - Data de Nascimento:	25/06/1990
4.07 - Parentesco com Responsável	Cônjuge ou companheiro(a)
4.02 - Nome Completo:	FRANCISCO HELDER MENDES DE SOUSA PEREIRA
5.02 - CPF:	053.217.093-86
4.08 - Data de Nascimento:	03/05/1979

MARACANAÚ, 09/09/2026

Local e Data

Maria camila mendes pereira de Sousa
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RUF)

Luiza Sousa
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 N° 2 SAGICAD/SENARC/SNAS/SNBA/MDSEu, MARIA CAMILA MENDES PEREIRA DE SOUSARG/CPF 064.247.443-55inscrita(o) no Código Familiar 040842590-39

, 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 alugueres, ou outras fontes de renda:

N°	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (R\$ 0,00 a R\$ 8,00)
01	MARIA CAMILA MENDES PEREIRA DE SOUSA	064.247.443-55	RF	25/06/1990	-----	0,00
02	FRANCISCO HELDER M. DE SOUSA PEREIRA	053.217.093-86	CONJUGE	03/05/1979	-----	0,00
03						
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 das famílias e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, 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 09 de 09 de 2026.

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar