



**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS
INFORMAÇÕES COLETADAS¹**

Eu, FRANCISCA UZEIRA DOS SANTOS,
NIS _____, CPF 510.974.783.00, 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 | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------|------------|--------------------------------|
| Nº | NOME | DATA NASCIMENTO | OCUPAÇÃO | RENDA BRUTA MENSAL (8.05+8.09) |
| 1 | FRANCISCA UZEIRA DOS SANTOS | 19/06/1964 | — | — |
| 2 | ANTONIO BASTA DE S. NETO | 11/09/1968 | Reciclador | R\$ 700,00 |
| 3 | MATAMAEZ UZEIRA DE SOUSA | 07/08/2008 | — | — |
| 4 | MARIELLE UZEIRA DE SOUSA | 02/12/1996 | — | — |
| 5 | LUAS PESSOA UZEIRA MANTOAS | 16/01/2019 | — | — |
| 6 | JOSE ALOU UZEIRA MANTOAS | 27/01/2024 | — | — |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

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.

¹ CONFORME MODELO DISPONIBILIZADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 05 SAGICAD/SENARC/SNAS/MDS (EDIÇÃO AGOSTO 2024)

- 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.

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.

Maranhão, 05/03/26

Local e data

Francisca Vieira dos Santos

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar