

## DECLARAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE RF

Código domiciliar ou código familiar: \_\_\_\_\_

**Antigo Responsável pela Unidade Familiar (RF)**

NIS: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

**Novo Responsável pela Unidade Familiar (RF)**

NIS: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Motivo da Substituição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Araguari, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Antigo Responsável pela Unidade Familiar (RF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do novo Responsável pela Unidade Familiar (RF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Entrevistador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo cadastramento

**Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.**

**(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)**

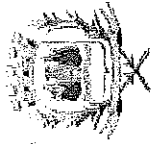


**PREFEITURA MUNICIPAL DE AFAGUARI - MG**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E AÇÃO SOCIAL**  
**CADASTRO ÚNICO / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

**Documentos para o Cadastro Único:**

(apresentar documentos de todos os moradores da residência)

- Carteira de identidade
  - CPF
  - Título de eleitor
  - Carteira de Trabalho (mesmo sem estar assinada)
  - Certidão de nascimento, casamento ou averbação
  - Comprovante de renda
  - Declaração escolar para menores de 18 anos
  - Comprovante de endereço atualizado (CEMIG)
1. No caso de BPC/LOAS, TODOS os moradores deverão obrigatoriamente apresentar o CPF
  2. No caso de solicitação da Carteira do idoso, este deverá anexar o comprovante de renda, cópia de identidade e foto 3x4



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - MG**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E AÇÃO SOCIAL**  
**CADASTRO ÚNICO / PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

**FICHA DE EXCLUSÃO DE PESSOA**

Código familiar: \_\_\_\_\_

NIS do Responsável pela Unidade Familiar (RF): \_\_\_\_\_

Data da exclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da Pessoa Excluída: \_\_\_\_\_

NIS de Pessoa: \_\_\_\_\_

Motivo da exclusão:

- ☐ Falecimento da pessoa  
☐ Desligamento da pessoa da família em que está cadastrada  
☐ Solicitação da pessoa  
☐ Decisão judicial

Araguari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do entrevistador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo cadastramento

**Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.**

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



Código familiar: \_\_\_\_\_  
NIS do Responsável pela Unidade Familiar (RF): \_\_\_\_\_  
Data da exclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Falecimento de toda a família  
( ) Recusa da família em prestar informações  
( ) Omissão ou prestação de informações inverídicas pela família  
( ) Solicitação da família  
( ) Decisão judicial  
( ) Não localização da família por período igual ou superior a 4 anos  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

**Araguari,**

Assinatura do entrevistador

**Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão “A ROGO” e, a seguir, o nome do RF.**

(A RRGON é a expressão jurídica utilizada para indicar uma substituição a assassinata a



1)Eu, \_\_\_\_\_, NIS \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que todas as pessoas (maiores de 14 anos) 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:

2) Declaro ter clareza de que:

- É ilegal deixar de declarar informações ou mesmo prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Bolsa Família, ou em qualquer outro programa social. As famílias que fraudam o Bolsa Família terão o benefício cancelado e serão obrigadas a devolver todos os 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 no Cadastro Único;
- Assumo o compromisso de atualizar o cadastro, sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, rendimento e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

**Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar**