



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PROGRAMA MINHA CASA, MINHA VIDA – FAIXA URBANO 1 – SUB50 Município de Cerquillo/SP

#### 1. DADOS DO REQUERENTE (TITULAR)

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_
- Estado civil: \_\_\_\_\_
- Telefone: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- Número do NIS (CadÚnico): \_\_\_\_\_

#### 2. ENDEREÇO ATUAL

- Endereço completo: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_
- Tempo de residência no município: \_\_\_\_\_ anos \_\_\_\_\_ meses

#### 3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome completo	Parentesco	Idade	CPF	Possui renda? (Sim/Não)	Renda bruta mensal (R\$)

Declaro que a **composição familiar informada neste requerimento corresponde à realidade**, responsabilizando-me integralmente pelas informações prestadas.

#### 4. RENDA FAMILIAR

- Renda total familiar mensal: R\$ \_\_\_\_\_
- Possui renda informal? ( ) Sim ( ) Não
- Recebe benefício social? ( ) Sim ( ) Não  
Qual? \_\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

## 5. SITUAÇÃO HABITACIONAL ATUAL

- Família Convivente (divide residência com outra família)  
 Aluguel - Valor do aluguel (se houver): R\$ \_\_\_\_\_  
 Situação de rua  
 Outros: \_\_\_\_\_

## 6. DECLARAÇÕES DE ELEGIBILIDADE

### 6.1 Declaração de inexistência de imóvel residencial

Declaro, sob as penas da lei, que **não possuo imóvel próprio**, urbano ou rural, em meu nome ou de membro do meu núcleo familiar, em qualquer localidade do território nacional.

- POSSUO  
 NÃO POSSUO

### 6.2 Declaração de inexistência de financiamento habitacional

Declaro, sob as penas da lei, que **não possuo financiamento habitacional ativo**, em qualquer instituição financeira pública ou privada.

- POSSUO  
 NÃO POSSUO

### 6.3 Declaração de não participação em programas habitacionais

Declaro, sob as penas da lei, que **não fui beneficiado por programas habitacionais públicos**, salvo exceções legais devidamente comprovadas.

- FUI BENEFICIADO  
 NÃO FUI BENEFICIADO

### 6.4 Autorização para consulta de dados em sistemas públicos

Autorizo expressamente o Município de Cerquillo/SP a realizar **consultas, verificações e cruzamento de dados** junto a sistemas públicos e privados, incluindo, mas não se limitando a:

- Cartórios de Registro de Imóveis;
- CADMUT (Cadastro Nacional de Mutuários);
- Cadastro Único (CadÚnico);
- Sistemas da Prefeitura Municipal;
- Instituições financeiras e demais bases necessárias à verificação das informações prestadas.

### 6.5 Declaração de inscrição no CADÚNICO

Declaro, sob as penas da lei, que:

- Estou inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), sob o NIS nº \_\_\_\_\_  
 Não estou inscrito(a) no CadÚnico

## 7. DEMAIS DECLARAÇÕES

### 7.1 Declaração de mulher responsável familiar

Declaro, sob as penas da lei, que sou **mulher responsável pelo núcleo familiar**, conforme critérios do Programa Minha Casa, Minha Vida.



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

- Sim  
 Não  
 Não se aplica

## 8. CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO (MARCAR SE APLICÁVEL)

- Mulher responsável pela família  
 Pessoa com deficiência na família  
 Idoso na família  
 Criança ou adolescente na família  
 Pessoa com doença grave na família  
 Vítima de violência doméstica

## 9. DOCUMENTOS APRESENTADOS (CHECKLIST)

### Titular e cônjuge

- RG/CPF ou CNH  
 Certidão de estado civil  
 Comprovante de endereço  
 NIS (CadÚnico) (se houver)  
 Carteira de trabalho  
 Holerites (últimos 3)  
 Declaração de Imposto de Renda - IR (se houver)  
 Declaração de renda informal  
 Comprovante de benefício

### Dependentes

- Documentos pessoais  
 Certidão de nascimento (menores)  
 CTPS  
 Holerites (se houver)

### Critérios de priorização

- Atestado médico (CID)  
 Documentos relacionados a violência doméstica (Medida Protetiva)

## 10. TERMO DE CIÊNCIA – TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Declaro que estou ciente de que meus dados pessoais serão tratados pelo Município de Cerquillo/SP para fins de **inscrição, análise, classificação, seleção e eventual concessão do benefício habitacional**, no âmbito do Programa Minha Casa, Minha Vida.

Declaro ainda que:

- fui informado(a) sobre a finalidade do tratamento dos dados;
- tenho conhecimento de que meus dados poderão ser compartilhados com órgãos públicos e entidades envolvidas na execução do programa;
- estou ciente de que a Administração Pública adotará medidas de segurança para proteção dos dados pessoais;
- tenho ciência dos meus direitos como titular de dados, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

## 11. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas implicará na desclassificação do programa e demais sanções legais.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

## 12. USO EXCLUSIVO DA ADMINISTRAÇÃO

- Inscrição nº: \_\_\_\_\_
- Responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM AS REGRAS DO PROGRAMA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da cédula de identidade civil (RG) nº \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Programa  
Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50, no âmbito do Edital de Inscrição Público nº  
**XX/2026**, DECLARO que:

#### 1. CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES DO EDITAL

- Tenho pleno conhecimento de todas as condições, requisitos, direitos e deveres estabelecidos no Edital nº **xxx/2026** e seus anexos.
- Estou ciente de que a inscrição não gera direito adquirido, mas mera expectativa de direito ao recebimento de unidade habitacional.
- Compreendo que a seleção está condicionada à disponibilidade efetiva das unidades e à conclusão das obras.

#### 2. COMPROMISSO DE RESIDÊNCIA PERMANENTE

- Comprometo-me a residir no imóvel a ser recebido como domicílio permanente da minha família.
- Estou ciente de que é VEDADA a transferência, venda, doação, locação, cessão, permuta ou qualquer outra forma de alienação do imóvel pelo prazo mínimo estabelecido em contrato (mínimo de 10 anos).
- Compreendo que o descumprimento desta obrigação poderá resultar em rescisão contratual e reversão do imóvel ao Município.

#### 3. PARTICIPAÇÃO NO TRABALHO SOCIAL

- Comprometo-me a participar OBRIGATORIAMENTE das atividades do Trabalho Social, em todas as suas fases (pré-ocupação e pós-ocupação), conforme Portaria MCID nº 75/2025.
- Estou ciente de que a ausência injustificada nas atividades do Trabalho Social poderá acarretar advertência formal e, em caso de reincidência, rescisão do benefício.



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

( ) Compreendo que o Trabalho Social compreende atividades de mobilização, educação financeira, desenvolvimento socioeconômico, sustentabilidade ambiental e outras previstas no Projeto de Trabalho Social.

#### **4. OBRIGAÇÕES FINANCEIRAS**

( ) Comprometo-me a arcar com todas as despesas decorrentes do imóvel, incluindo:

- Contas de água, energia elétrica e gás;
- IPTU (Imposto Predial e Territorial Urbano);
- Taxas municipais;
- Despesas condominiais (se aplicável);
- Custos de manutenção do imóvel.

( ) Estou ciente de que a inadimplência com estas obrigações poderá resultar em sanções contratuais.

#### **5. CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO**

( ) Comprometo-me a conservar o imóvel em boas condições de habitabilidade, realizando as manutenções necessárias.

( ) Estou ciente de que modificações estruturais no imóvel dependem de autorização prévia e que alterações não autorizadas podem resultar em penalidades.

#### **6. FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO**

( ) Autorizo e comprometo-me a permitir visitas de fiscalização e acompanhamento pela equipe técnica municipal, durante todo o período estabelecido em contrato.

( ) Comprometo-me a manter atualizados meus dados cadastrais junto ao CadÚnico e ao Município.

#### **7. VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**

( ) Declaro que todas as informações prestadas no processo de inscrição são verdadeiras.

( ) Estou ciente de que a apresentação de documentos falsos ou informações inverídicas configura crime e implicará em:

- Desclassificação imediata do processo seletivo;
- Rescisão contratual (se já houver recebido o imóvel);



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

- Reversão do imóvel ao patrimônio público;
- Responsabilização civil e criminal.

## **8. ALTERAÇÕES NA COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

( ) Comprometo-me a comunicar ao Município, no prazo de 30 dias, qualquer alteração na composição do núcleo familiar (nascimentos, óbitos, separação, etc.).

## **9. ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES**

( ) Concordo integralmente com todas as condições estabelecidas neste documento e no Edital.

( ) Estou ciente de que o descumprimento de qualquer obrigação poderá resultar em rescisão contratual e perda do benefício.

( ) Declaro que não estou sob coação e que minha participação é voluntária e consciente. Por ser expressão da verdade e estar de pleno acordo, firmo a presente declaração.

Cerquillo/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Assinatura do Declarante



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

## ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE RENDA (AUTÔNOMO/INFORMAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da cédula de identidade civil (RG) nº \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_,  
profissão: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua/Avenida  
\_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas  
da lei, para fins de comprovação de renda no Edital nº XXX/2026, que:

#### 1. ATIVIDADE PROFISSIONAL

Exerço a atividade \_\_\_\_\_ de forma:  
( ) autônoma / ( ) informal, sem vínculo empregatício formal. Descrição  
detalhada da atividade: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tempo de exercício da atividade: \_\_\_\_\_ anos  
\_\_\_\_\_ meses Local onde exerce a atividade: \_\_\_\_\_

#### 2. RENDA MENSAL

Declaro que minha renda mensal BRUTA proveniente da atividade acima  
descrita é de aproximadamente: R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) por mês.

Esta renda é: ( ) fixa / ( ) variável

Observações sobre a variação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 3. FORMA DE RECEBIMENTO

Recebo pelos serviços/produtos:

- ( ) Em dinheiro



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

- Depósito bancário
- PIX
- Cheque
- Outra forma \_\_\_\_\_

## 4. DESPESAS DA ATIVIDADE

Gastos mensais com a atividade: R\$ \_\_\_\_\_

Principal despesa: \_\_\_\_\_

## 5. CLIENTES/COMPRADORES

### Tipo de clientes:

- Pessoas físicas
- Estabelecimentos comerciais
- Ambos
- Outros

## 6. DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que não possuo vínculo empregatício formal (CLT) com nenhuma empresa

Declaro que não recebo benefícios previdenciários (aposentadoria/pensão)

Declaro que as informações sobre minha renda são verdadeiras e correspondem à realidade

Estou ciente de que posso ser convocado(a) para apresentar comprovantes adicionais da atividade e renda declaradas

Estou ciente de que a falsidade desta declaração configura crime e implicará em desclassificação e responsabilização legal

## 7. REFERÊNCIAS

### REFERÊNCIA 1 (Cliente/Fornecedor/Pessoa que conheça a atividade):

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

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

Endereço: \_\_\_\_\_

## **REFERÊNCIA 2:**

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

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Cerquillo/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

**OBSERVAÇÃO:** Esta declaração pode ser complementada com documentos que comprovem a atividade, tais como: notas fiscais, recibos, extratos bancários com depósitos, cadastro de MEI (se houver), fotos da atividade, contratos informais, entre outros.



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 www.cerquillo.sp.gov.br

## ANEXO IV – A SER ASSINADO APÓS SORTEIO

### TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO PROGRAMA MINHA CASA

### MINHA VIDA – FNHIS SUB 50MUNICÍPIO DE CERQUILHO/SP

Pelo presente instrumento particular de TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO, de um lado o MUNICÍPIO DE CERQUILHO, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 46.634.614/0001-26, com sede na Rua Engenheiro Urbano Pádua de Araújo, nº 28, Centro, CEP 18520-135, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. PAULO ROBERTO PILON, doravante denominado MUNICÍPIO, e de outro lado:

BENEFICIÁRIO(A):

•Nome: \_\_\_\_\_

•CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

•Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

•Endereço Atual: \_\_\_\_\_

• Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

• NIS (CadÚnico): \_\_\_\_\_

Doravante denominado(a) BENEFICIÁRIO(A), têm entre si justo e acordado o seguinte:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** O presente Termo tem por objeto formalizar o ACEITE do(a) BENEFICIÁRIO(A) como contemplado(a) no Edital nº XXX/2026 para recebimento de unidade habitacional do Programa Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50.

**1.2.** A unidade habitacional será destinada exclusivamente para moradia permanente do(a) BENEFICIÁRIO(A) e de seu núcleo familiar.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA UNIDADE HABITACIONAL**

**2.1.** O(A) BENEFICIÁRIO(A) declara estar ciente das características da unidade habitacional que receberá, conforme projeto aprovado:

• Área construída aproximada: 53,86 m<sup>2</sup>



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

• Composição: 2 quartos, lavanderia, cozinha, sala de estar, varanda e banheiro.

• Localização: \_\_\_\_\_

• Número da unidade/lote: \_\_\_\_\_

**2.2.** O(A) BENEFICIÁRIO(A) compromete-se a realizar vistoria prévia do imóvel antes da assinatura do contrato definitivo.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DO COMPROMISSO DE RESIDÊNCIA**

**3.1.** O(A) BENEFICIÁRIO(A) compromete-se a RESIDIR PERMANENTEMENTE no imóvel, juntamente com seu núcleo familiar, utilizando-o exclusivamente como domicílio.

**3.2.** É EXPRESSAMENTE VEDADO, pelo prazo mínimo de 10 (dez) anos: a) Transferir o imóvel a terceiros, a qualquer título; b) Vender, doar, permutar ou ceder o imóvel; c) Alugar ou emprestar o imóvel; d) Utilizar o imóvel para fins comerciais sem autorização; e) Abandonar o imóvel.

**3.3.** O descumprimento desta cláusula implicará em rescisão imediata do benefício e reversão do imóvel ao patrimônio do Município.

## **CLÁUSULA QUARTA – DA PARTICIPAÇÃO NO TRABALHO SOCIAL**

**4.1.** O(A) BENEFICIÁRIO(A) compromete-se a participar OBRIGATORIAMENTE de todas as atividades do Trabalho Social, em conformidade com a Portaria MCID nº 75/2025, incluindo: Fase Pré-Ocupação:

- Reuniões de mobilização e orientação;
- Atividades de preparação para a mudança;
- Educação financeira;
- Orientações sobre manutenção do imóvel. Fase Pós-Ocupação:
- Reuniões de acompanhamento;
- Atividades de integração comunitária;
- Oficinas de geração de renda e sustentabilidade;
- Ações de fortalecimento da convivência social;

Cerquillo/SP, 14 de maio de 2026.

---

Assinatura do Beneficiário(a)



# Prefeitura Municipal de Cerquillo

CNPJ 46.634.614/0001-26

RUA ENG.º URBANO PÁDUA DE ARAÚJO, 28 – CENTRO

CEP 18520-135 CERQUILHO – SÃO PAULO

TEL. (15) 3384-2994 [www.cerquillo.sp.gov.br](http://www.cerquillo.sp.gov.br)

---

Assinatura do Representante do Município