**AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

(**UFPA - UNIDADE FAMILIAR DE PRODUÇÃO AGRÁRIA**)

Eu, portador(a) [nome] do CPF: [cpf] RG: [rg] residente e domiciliado (a) no endereço: [endereco]. DECLARO na qualidade de responsável pela administração da Unidade Familiar de Produção Agrária (UFPA), situada no endereço: [logradouro], Bairro: Zona Rural município de Feira Nova - PE, que o valor da renda bruta oriunda do desenvolvimento de atividades econômicas dessa UFPA é de R$ [valor\_renda] (valor\_renda\_extenso) auferidos nos últimos 12 (doze) meses.

| Membro Familiar | TIPO DE RENDA\* | RENDA (R$) |
| --- | --- | --- |
| [nome] | [cultura] | [valor\_cultura] |
| Total da renda auferida no estabelecimento | | **[valor\_renda]** |

(DECLARO) que o valor da renda bruta oriunda fora do estabelecimento, composta pela soma dos rendimentos obtidos por todos os membros dependentes dessa UFPA, é de R$ **[valor\_externo]** (extenso\_externo), conforme discriminado no quadro abaixo:

| MEMBRO | TIPO DE RENDA\* | RENDA (R$) |
| --- | --- | --- |
| [nome] | [origem] | [valor] |
| **Total da renda auferida fora do estabelecimento** | | **[valor\_externo]** |

\* (salários CLT, aposentadorias, benefícios sociais, outros)

Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Declaração, ciente de que a prestação de informação falsa e/ou apresentação de documento falso poderá incorrer nas penas de crime previstas nos arts. 297. 298. E 299 do Código Penal - Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, além da inativação do documento emitido, acaso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à emissão do documento, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório, de acordo com o art. 54 da Portaria SAF/MAPA nº 242, de 08 de novembro de 2021 (Diário Oficial da União, Seção I. Pág. 5), da Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

FEIRA NOVA, [data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela administração da UFPA