ROSANA
PREFEITURA

# ANEXO II – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

Edital nº 001/2026 | Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

☐ Documento oficial de identificação com foto e CPF do responsável familiar;

☐ Documento de identificação e CPF dos demais integrantes, quando houver;

☐ Certidão de nascimento dos filhos e demais documentos que comprovem parentesco ou composição familiar;

☐ Certidão de casamento, declaração/documento de união estável, divórcio ou óbito, conforme a situação familiar;

☐ Comprovante de residência atual e documentos idôneos que demonstrem o tempo de residência no Município;

☐ Comprovante/folha resumo do CadÚnico atualizado, com identificação dos integrantes do núcleo familiar;

☐ Comprovantes de renda de todos os integrantes que possuam renda, inclusive benefícios previdenciários ou assistenciais, quando aplicável;

☐ Declaração de renda informal ou de ausência de renda, conforme Anexo VI, quando aplicável;

☐ Declaração de não propriedade de imóvel e de não recebimento de benefício habitacional incompatível, conforme Anexo IV;

☐ Comprovantes da situação habitacional alegada: contrato/recibos de aluguel, declaração de coabitação ou relatório técnico, conforme o caso;

☐ Para prioridade por deficiência/TEA: documentação de saúde pertinente, observados os limites legais e a necessidade de comprovação do vínculo/residência no núcleo familiar;

☐ Para prioridade por pessoa idosa: documento oficial que comprove idade;

☐ Para prioridade por violência doméstica: documentação admitida no edital e, quando necessário, avaliação técnica, com preservação do sigilo;

☐ Para área de risco: relatório/laudo da Defesa Civil ou documento oficial exigido pelo edital;

☐ Outros documentos expressamente previstos no edital ou solicitados por diligência justificada da Comissão.

ROSANA
PREFEITURA

# ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO E COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Edital nº 001/2026 | Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

**Nº de inscrição (uso da Administração):** _____

**Nome completo do responsável familiar:** _____

**Nome social (se aplicável):** _____

**CPF:** _____

**RG/documento de identificação:** _____

**Data de nascimento:** _____

**Telefone:** _____

**E-mail (se houver):** _____

**Endereço atual completo:** _____

**Há quanto tempo reside no Município de Rosana?**

_____

**Situação de moradia atual:** _____

**Valor mensal do aluguel (se houver):**

_____

**Renda familiar mensal total:** _____

**Número de pessoas no núcleo familiar:**

_____

**Número do NIS/CadÚnico:** _____

**Data da última atualização do CadÚnico:**

_____

Situação familiar (assinalar):

( ) Mulher responsável pela unidade familiar

( ) Mulher vítima de violência doméstica e familiar (informações em envelope/documento reservado, se necessário)

( ) Pessoa com deficiência no núcleo familiar

( ) Pessoa com TEA no núcleo familiar

( ) Pessoa idosa no núcleo familiar

( ) Residência em área de risco

( ) Outra condição habitacional/social alegada: _____

( ) Não requer enquadramento em prioridade específica

ROSANA
PREFEITURA

COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

| Nome completo | CPF | Nascimento | Parentesco | Ocupação/estudo | Renda mensal |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que comunicarei qualquer alteração relevante na composição familiar, endereço, renda ou condição habitacional. Estou ciente de que a inscrição não garante a seleção nem a concessão da unidade habitacional.

**Local e data:** _____

**Assinatura do responsável familiar:** _____

**Servidor responsável pelo recebimento:** _____

ROSANA
PREFEITURA

# ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE NÃO PROPRIEDADE DE IMÓVEL E DE NÃO RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO HABITACIONAL INCOMPATÍVEL

Edital nº 001/2026 | Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, residente à _____, responsável familiar inscrito(a) no processo seletivo do Programa Minha Casa, Minha Vida – FNHIS Sub 50, DECLARO, para os devidos fins, sob as penas da lei, que:

☐ não sou proprietário(a), promitente comprador(a), cessionário(a) ou titular de direito de aquisição de imóvel residencial, urbano ou rural, ressalvadas as hipóteses expressamente admitidas pela legislação e pelas normas aplicáveis ao programa;

☐ não recebi benefício habitacional incompatível com a participação neste processo seletivo, conforme as regras vigentes do programa e deste edital;

☐ as informações acima são verdadeiras e autorizo sua verificação pela Administração e pelos órgãos competentes, nos limites legais;

☐ estou ciente de que declaração falsa ou omissão relevante poderá ocasionar exclusão do processo, revisão da habilitação e demais consequências legais, assegurados o procedimento e o direito de defesa cabíveis.

Relacionar os integrantes do núcleo familiar abrangidos pela declaração, conforme exigido no edital: _____

**Local e data:** _____

**Assinatura do(a) declarante:** _____

ROSANA
PREFEITURA

# ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL OU DE AUSÊNCIA DE RENDA

Edital nº 001/2026 | Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

Eu, _____, CPF nº _____, integrante do núcleo familiar de _____, declaro, para fins de análise socioeconômica, que:

( ) exerço atividade informal de _____

( ) realizo trabalhos eventuais/bicos, consistentes em _____

( ) não possuo renda própria no momento.

**Renda média mensal estimada (se houver): R$** _____

**Periodicidade/variação da renda e outras informações:** _____

Declaro que as informações são verdadeiras e autorizo a verificação documental e social nos limites da legislação aplicável. Estou ciente de que a Comissão poderá solicitar documentos complementares e que a declaração, isoladamente, não garante o enquadramento ou a seleção.

**Local e data:** _____

**Assinatura do(a) declarante:** _____

ROSANA
PREFEITURA

# ANEXO VII – FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

Edital nº 001/2026 | Localidade: Município de Rosana/SP | 20 unidades habitacionais

**Nome completo do(a) candidato(a):** _____

**Número de inscrição:** _____

**CPF:** _____

**Telefone/e-mail para contato:** _____

**Etapa/resultado contra o qual recorre:**

_____

FUNDAMENTOS DO RECURSO (descrever objetivamente o motivo da discordância e indicar os itens do edital pertinentes):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTOS ANEXADOS (se houver):

_____
_____
_____
_____

PEDIDO:

_____
_____

Declaro que o recurso é apresentado dentro do prazo previsto no cronograma e que as informações nele contidas são verdadeiras.

**Local e data:** _____

**Assinatura do(a) recorrente:** _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO (preenchimento pela Administração)

**Data e horário:** _____

**Servidor responsável:** _____