



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade civil (RG) nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins de participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2026 do Programa **Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50**, que:

1. Resido de forma **ININTERRUPTA** no Município de **Ibirubá, Estado do Rio Grande do Sul**, há _____ (_____) anos e _____ (_____) meses, desde ____/____/_____.

2. Meu endereço atual é:

Logradouro: _____ Número: _____

Bairro: _____ CEP: _____

3. Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como implicará na minha imediata desclassificação do processo seletivo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante

TESTEMUNHAS:

TESTEMUNHA 1:

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Assinatura: _____

TESTEMUNHA 2:

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Assinatura: _____



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO PROPRIEDADE DE IMÓVEIS

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 participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2026 do Programa **Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50**, que:

1. **NÃO POSSUO**, em meu nome, nem em nome de qualquer membro do meu núcleo familiar, qualquer imóvel (casa, apartamento, sala, loja, terreno, sítio, chácara ou qualquer outro bem imóvel), urbano ou rural, em qualquer localidade do território nacional.
2. Compõem meu núcleo familiar as seguintes pessoas:

Nome Completo	CPF	Parentesco

3. **NÃO FUI BENEFICIADO(A)**, nem qualquer membro do meu núcleo familiar, por programas habitacionais de qualquer esfera governamental (federal, estadual ou municipal), nem por programas de regularização fundiária.

4. Declaro estar ciente de que:

- Esta declaração tem caráter de documento oficial;
- A falsidade desta declaração configura crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (**falsidade ideológica**), punível com detenção de 1 a 5 anos e multa;
- A apresentação de informações falsas implicará na minha imediata desclassificação do processo seletivo;
- O Município realizará verificações junto aos Cartórios de Registro de Imóveis e outros órgãos competentes.

5. Comprometo-me a apresentar, se solicitado, **Certidão Negativa de Imóveis** de todas as comarcas onde já residi.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO E RENDA FAMILIAR

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade civil (RG) nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins de participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2026 do Programa **Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50**, que:

1. COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Meu núcleo familiar é composto por _____ (_____) pessoas, conforme discriminado abaixo:

MEMBRO 1 (Titular):

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

MEMBRO 2:

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

MEMBRO 3:

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

**MEMBRO 4:**

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

MEMBRO 5:

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

MEMBRO 6:

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

MEMBRO 7:

- Nome: _____
- CPF: _____ RG: _____
- Data de Nascimento: ____/____/____
- Parentesco: _____
- Ocupação: _____
- Renda Mensal Bruta: R\$ _____

- *(Incluir folhas adicionais se necessário)*



2. RESUMO DA RENDA FAMILIAR

Descrição	Valor (R\$)
Renda de trabalho formal (CLT, estatutário)	
Renda de trabalho informal/autônomo	
Benefícios sociais (Bolsa Família, BPC, etc.)	
Aposentadoria/Pensão	
Outras rendas (especificar):	
RENDA FAMILIAR MENSAL BRUTA TOTAL	R\$
Número de pessoas no núcleo familiar	
RENDA PER CAPITA (Total ÷ nº pessoas)	R\$

3. DECLARAÇÕES

Declaro que:

1. Todas as informações acima são verdadeiras e correspondem à real situação socioeconômica da minha família;
2. A renda familiar mensal bruta total é de até **R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais)**;
3. Todos os membros do núcleo familiar estão cadastrados no **Cadastro Único (CadÚnico)**;
4. Comprometo-me a comprovar a renda declarada, mediante apresentação de documentos, sempre que solicitado;
5. Estou ciente de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e implicará em desclassificação e responsabilização legal.

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTROS PROGRAMAS HABITACIONAIS

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 participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2026 do Programa **Minha Casa Minha Vida – FNHIS Sub 50**, que:

1. **NÃO FUI BENEFICIADO(A)**, nem qualquer membro do meu núcleo familiar, por programas habitacionais de qualquer natureza, nas esferas federal, estadual ou municipal, incluindo mas não se limitando a:

- Programa **Minha Casa Minha Vida** (qualquer modalidade);
- Programa Nacional de Habitação Rural (**PNHR**);
- Programas habitacionais estaduais;
- Programas habitacionais municipais;
- Programas de regularização fundiária com provisão de moradia;
- Programas de subsídio habitacional;
- Programas de lotes urbanizados.

2. **NÃO POSSUO e NÃO POSSUO EM NOME DE MEMBROS DO NÚCLEO FAMILIAR financiamento habitacional ativo em qualquer instituição financeira.**

3. **NÃO FUI EXCLUÍDO(A)** de programas habitacionais anteriores por descumprimento de normas ou obrigações contratuais.

4. Declaro estar ciente de que:

- A falsidade desta declaração configura crime de **falsidade ideológica** (art. 299 do Código Penal);
- A omissão de informações sobre participação anterior em programas habitacionais implicará em desclassificação imediata;
- O Município realizará verificações junto aos órgãos competentes;
- A constatação de informações falsas resultará em responsabilização civil e criminal.

5. Comprometo-me a informar imediatamente ao Município caso venha a ser contemplado(a) em outro programa habitacional durante o processo seletivo.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante



ANEXO V

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 Chamamento Público nº 004/2026, **DECLARO** que:

1. CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES DO EDITAL

- Tenho pleno conhecimento de todas as condições, requisitos, direitos e deveres estabelecidos no Edital de Chamamento Público nº 004/2026 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.
- 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);
- 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.

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante



ANEXO VI 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 de Chamamento Público nº 004/2026, que:

1. ATIVIDADE PROFISSIONAL

Exerço a atividade de _____

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
- () 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: (____) _____

Endereço: _____

REFERÊNCIA 2:

Nome: _____

Telefone: (____) _____

Endereço: _____

Por ser verdade, firmo a presente Declaração.

Ibirubá/RS, _____ 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.



ANEXO VII
TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO
PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA
FNHIS SUB 50MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ/RS

Pelo presente instrumento particular de **TERMO DE ACEITE E COMPROMISSO**, de um lado o **MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ**, Estado do Rio Grande do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 87.564.381/0001-10, com sede na Rua Tiradentes, nº 700, Centro, CEP 98.200-000, neste ato representado pela Prefeita Municipal, Sra. **JAQUELINE BRIGNONI WINSCH**, 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 de Chamamento Público nº 004/2026 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 m²
- **Composição:** dois quartos, sala, cozinha, banheiro e área de serviço
- **Localização:** Loteamento Renascer
- **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;

Ibirubá/RS, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Beneficiário

Assinatura do Representante Legal do Município