



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO I

OFÍCIO-CIRCULAR Nº 46 DIRBEN/INSS, DE 13 DE SETEMBRO DE 2019.

AUTODECLARAÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL – RURAL

TODAS AS INFORMAÇÕES SERÃO CHECADAS NOS SISTEMAS OFICIAIS

1. Dados do Segurado:

NOME: _____ Apellido: _____

DATA DE NASCIMENTO/DN: _____ LOCAL DE NASCIMENTO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

MUNICÍPIO _____ UF _____

CPF: _____ RG: _____ DATA/LOCAL DE EXPEDIÇÃO: _____

2. Período(s) de atividade rural (dia/mês/ano):

PERÍODO (XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX)	CONDIÇÃO EM RELAÇÃO AO IMÓVEL	SITUAÇÃO
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR

* Proprietário / Possuidor / Comodatário / Arrendatário / Parceiro / Meeiro / Usufrutuário / Condômino / Posseiro Assentado / Acampado

2.1. No caso de exercício de atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo na data do requerimento: () Titular () Componente

2.2. Grupo Familiar, se exerceu ou exerce a atividade em regime de economia familiar, informe os componentes do grupo familiar:

NOME _____ DN: _____ CPF(NÚMERO) _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO _____

NOME _____ DN: _____ CPF(NÚMERO) _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO _____

NOME _____ DN: _____ CPF(NÚMERO) _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO _____

NOME _____ DN: _____ CPF(NÚMERO) _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO _____

NOTA: esta declaração deverá ser assinada em todas as suas páginas

3. Se o segurado for proprietário, posseiro/possuidor, assentado, usufrutuário e houve cessão da terra, informar:

FORMA DE CESSÃO*	PERÍODO(XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX)	ÁREA CEDIDA em hectare - ha

***Exemplos: Arrendamento, parceria, meação, comodato, etc.**

3.1. Informe os dados da(s) terra(s), onde exerceu ou exerce a atividade rural (conforme item 2):

* se exploração em condomínio, informar no campo “área total do imóvel” a área pertencente ao condômino.

Registro ITR, se possuir _____ Nome da propriedade _____

Município/UF _____ Área total do imóvel (ha) _____ Área explorada pelo requerente (ha) _____

Nome do proprietário: _____ CPF do Proprietário _____

Registro ITR, se possuir _____ Nome da propriedade _____

Município/UF _____ Área total do imóvel (ha) _____ Área explorada pelo requerente (ha) _____

Nome do proprietário: _____ CPF do Proprietário _____

Registro ITR, se possuir _____ Nome da propriedade _____

Município/UF _____ Área total do imóvel (ha) _____ Área explorada pelo requerente (ha) _____

Nome do proprietário: _____ CPF do Proprietário _____

Registro ITR, se possuir _____ Nome da propriedade _____

Município/UF _____ Área total do imóvel (ha) _____ Área explorada pelo requerente (ha) _____

Nome do proprietário: _____ CPF do Proprietário _____

Registro ITR, se possuir _____ Nome da propriedade _____

Município/UF _____ Área total do imóvel (ha) _____ Área explorada pelo requerente (ha) _____

Nome do proprietário: _____ CPF do Proprietário _____

3.2. Informe o que explora na atividade rural e destinação (milho, feijão, porcos, etc.)

ATIVIDADE	SUBSISTÊNCIA/VENDA

3.3. Informe se houve recolhimento de Imposto Sobre Produtos Industrializados - IPI sobre a venda da produção:

SIM () NÃO ()

PERÍODO (XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX)

3.4. Possui empregado(s) ou prestador(es) de serviço: SIM () NÃO () Especificar

NOME	CPF, se possuir	PERÍODO (XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX)

4. Informe se exerce ou exerceu outra atividade e/ou recebe/recebeu outra renda: SIM () NÃO () Especificar

ATIVIDADE/RENDA*	LOCAL	PERÍODO (XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX)

*Pedreiro, carpinteiro, pintor, servidor público, empregado rural, entre outros.

4.1 Informe se recebe/recebeu outra renda nas seguintes atividades: atividade turística, artística, artesanal, dirigente sindical ou de cooperativa, mandato de vereador: SIM () NÃO ()

ATIVIDADE	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	RENDA (R\$)	OUTRAS INFORMAÇÕES*

* Para atividade artesanal, informar a origem da matéria prima.

Para mandato de vereador, informar o Município.

Para exploração de atividade turística na propriedade, indicar os dias de hospedagem por exercício.

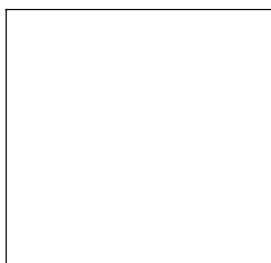
4.2. Informe se participa de cooperativa: SIM () NÃO ()

ENTIDADE	CNPJ	INFORMAR SE É AGROPECUÁRIA OU DE CREDITO RURAL

Declaro sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, estando ciente das penalidades do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do segurado/requerente



POLEGAR DIREITO

Art. 299 do Código Penal: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

NOTA: esta declaração deverá ser assinada em todas as suas páginas