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: Apelido: DATA DE NASCIMENTO/DN: LOCAL DE NASCIMENTO: ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_ MUNICÍPIO UF CPF: RG: DATA/LOCAL DE EXPEDIÇÃO:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | **CONDIÇÃO EM RELAÇÃO AO IMÓVEL\*** | SITUAÇÃO |
|  |  | ( ) Individualmente( ) Regime de economia familiar |
|  |  | ( ) Individualmente( ) Regime de economia familiar |
|  |  | ( ) Individualmente( ) Regime de economia familiar |
|  |  | ( ) Individualmente( ) Regime de economia familiar |
|  |  | ( ) Individualmente( ) Regime de economia familiar |

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

* 1. **No caso de exercício de atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo na data do requerimento:**

( ) Titular ( ) Componente

* 1. **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

1. **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.

* 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 do imóvel (ha) Área explorada (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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADE | SUBSISTÊNCIA/VENDA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **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) |
|  |
|  |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF, se possuir | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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 AGROPECUÁRIAOU DE CRÉDITO 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.