



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: _____ Apelido: _____
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
		() 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

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 _____

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) _____

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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 _____

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

Table with 2 columns: ATIVIDADE, SUBSISTÊNCIA/VENDA

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

SIM () NÃO ()

Table with 1 column: PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)

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

Table with 3 columns: 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

Table with 3 columns: 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 ()

Table with 4 columns: 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.

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

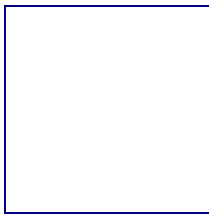
4.2. Informe se participa de cooperativa: SIM () NÃO ()

ENTIDADE	CNPJ	INFORMAR SE É AGROPECUÁRIA OU 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.

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