



## 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
		( <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)**


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

**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.

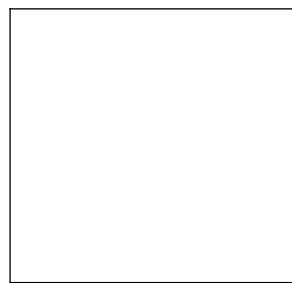
**4.2. Informe se participa de cooperativa: SIM () NÃO ()**

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