

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL ANEXO X INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS № 128, 28 DE MARÇO DE 2022

AUTODECLARAÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL – SERINGUEIRO E EXTRATIVISTA VEGETAL

TODAS AS INFORMAÇÕES SERÃO CHECADAS NOS SISTEMAS OFICIAIS

| 1. Dados do Segurado: | | |
|---|--|---|
| NOME: | | APELIDO: |
| DATA DE NASCIMENTO: | // LOCAL DE NASCIMENTO | D: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:_ | | |
| MUNICÍPIO: | UF: CPF | · |
| | OCAL DE EXPEDIÇÃO / DATA | |
| sendo esta atividade seu p SIM NÃO | ntável (assegurando a diversidade bio rincipal meio de vida. extrativista (dia/mês/ano): | ológica e dos ecossistemas), |
| PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | LOCAL ONDE EXERCE A ATIVIDADE | SITUAÇÃO |
| (and a sold sold sold sold sold sold sold sold | | Individualmente Regime de economia familiar |
| | | Individualmente Regime de economia familiar |
| | | Individualmente Regime de economia |



| 3.1 No caso de exercício de atividad | de em regime de economia familiar, informe sua condiçã |
|--------------------------------------|--|
| no grupo: | |
| Titular | |
| Componente | |
| 3.2 Grupo Familiar, se exerceu ou e | xerce a atividade em regime de economia familiar, |
| informe os componentes do grupo | familiar: |
| NOME: | DN: |
| | |
| | PARENTESCO: |
| NOME: | DN: |
| | |
| | PARENTESCO: |
| NOME: | DN: |
| | |
| ESTADO CIVIL: | PARENTESCO: |
| NOME: | DN: |
| CPF (NÚMERO): | |
| | PARENTESCO: |
| 4. Informe os dados da(s) terra(s): | |
| Registro ITR, se possuir: | |
| | |
| Município/UF: | |
| Registro ITR, se possuir: | |
| | |
| | |
| | |



| ATIVIDADE | CHE | SUBSISTÊNCIA/VENDA | | |
|--|--|--|--|--|
| ATIVIDADE | SUE | OSISTENCIA/ VENUA | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | _ | | | |
| .2 Informe se há/houve proces | so de beneficiamento/industria | lização artesanal com | | |
| ncidência de Imposto Sobre Pro | odutos Industrializados – IPI (far | inha, processamento de | | |
| porracha, etc.): SIM NÃO | 7 | | | |
| | | and | | |
| Pi | RÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xx | .xxj | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 1.3 Possui empregado(s) ou pre | stador(es) de serviço: SIM 🔲 N | IÃO Especificar. | | |
| 1.3 Possui empregado(s) ou pre NOME | stador(es) de serviço: SIMN | NÃO Especificar. PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | | |
| | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| NOME | | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | | |
| NOME 5.0 Informe se exerce ou exerce | CPF, se possuir | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | | |
| NOME 5.0 Informe se exerce ou exerce SIM NÃO Especificar. | CPF, se possuir u outra atividade e/ou recebe/r | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) ecebeu outra renda: | | |
| NOME 5.0 Informe se exerce ou exerce | CPF, se possuir | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | | |
| NOME 5.0 Informe se exerce ou exerce SIM NÃO Especificar. | CPF, se possuir u outra atividade e/ou recebe/r | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) eccebeu outra renda: PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |
| NOME 5.0 Informe se exerce ou exerce SIM NÃO Especificar. | CPF, se possuir u outra atividade e/ou recebe/r | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) eccebeu outra renda: PERÍODO (xx/xx/xxxx a | | |



| *Pedreiro, carpinteiro, pi | ntor, ser | vidor público, entr | e outros. | | |
|--|-----------|---------------------------------------|----------------|--|------------------------|
| 5.1 Informe se recebe/re | cebeu o | utra renda nas seg | uintes ativida | ades: atividade turística, | |
| artística, artesanal, dirige | nte sind | lical ou de coopera | tiva, mandato | to de vereador: SIM | |
| NÃO | | | | | |
| ATIVIDADE PERÍ | | DDO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) RENDA (| | (R\$) OUTRAS INFORMAÇÕES* | OUTRAS INFORMAÇÕES* |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| * Para atividade artesana | | | | | |
| Para mandato de vereado Para exploração de ativid exercício. 5.2 Informe se participa o | ade turí | stica na propriedad | de, indicar os | s dias de hospedagem por | |
| ENTIDADE | | CNPJ | | INFORMAR SE É AGROPECUÁRIA OU DE CRÉDITO RURAL | <u>:</u> |
| | | | | | |
| Declaro sob as penas pre são verdadeiras, estando | | | _ | s prestadas nesta declaração Código Penal Brasileiro. |) |
| Local: | | Data: | | | |
| | Accia | natura do cogurado | /roquerente | | |
| | ASSII | natura do segurado | y requerente | <u>.</u> | |





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.