

# ANEXO IX INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS № 128, DE 28 MARÇO DE 2022

## AUTODECLARAÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL - PESCADOR

(TODAS AS INFORMAÇÕES SERÃO CHECADAS NOS SISTEMAS OFICIAIS)

1. Dados do Segurado:		
NOME:		_APELIDO:
DATA DE NASCIMENTO:/_	/ LOCAL DE NASCIMEN	TO:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
MUNICÍPIO:	UF: C	PF:
RG:LOC	al de expedição / data	
*RGP:	MATRÍCULA CEI/CAEPF:	
2. Período(s) de atividade pes	ca (dia/mês/ano):	
PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	LOCAL ONDE EXERCE A ATIVIDADE*	SITUAÇÃO
		Individualmente Regime de economia familiar
		Individualmente Regime de economia familiar
		Individualmente Regime de economia familiar
*Mar/ Rio/ Estuário/ Lagoa/ A	Açude/ Represa	
2.1 No caso de exercício de a condição no grupo:  Titular	tividade em regime de econom	ia familiar, informe sua
Componente		



2.2 Grupo Familiar, se exerceu ou exerce a atividade em regime de economia familiar,

informe os componentes do grupo fami	liar:	
NOME:		DN:
CPF (NÚMERO):		
ESTADO CIVIL:	PARENTESCO:	
NOME:		DN:
CPF (NÚMERO):		
ESTADO CIVIL:	PARENTESCO:	
NOME:		DN:
CPF (NÚMERO):		
ESTADO CIVIL:		

3. Informe a condição de pescador em relação à embarcação onde exerce/exerceu a atividade:

NOME:\_\_\_\_\_DN:\_\_\_\_

CPF (NÚMERO):\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_ PARENTESCO:\_\_\_\_\_

PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	CONDIÇÃO EM RELAÇÃO A EMBARCAÇÃO*	ARQUEAÇÃO BRUTA DA EMBARCAÇÃO (AB)



*Arrendatário/ Comodatário/ Meei mariscador sem embarcação	ro/ Parceiro	o/ Proprietário/ Pes	scador Artesanal ou	
3.1 Se o segurado for proprietário e	houve arro	endamento da emb	parcação, informar:	
PERÍ	ÍODO (xx/x	x/xxxx a xx/xx/xxx	(x)	
			_	
3.2 Qual o nome e CPF do(s) titular(	(es) da emb	narcacão.		
NOME		CPF	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	
3.3 Informe a atividade pesqueira (¡	noscador d	a tambaqui nescac	dor do ostra etc li	
S.S IIIIOTTIle a atividade pesqueira (j ATIVIDADE	Jescauoi u	SUBSISTÊNCIA/VENDA		
		+		
3.4 Informe se houve recolhimento venda da produção: SIM NÃO		o Sobre Produtos Ir	ndustrializados - IPI sobre a	
		x/xxxx a xx/xx/xxx		
	,			



3.5 Possui empregado(s)	ou prestador(e	s) de serviço:	SIM	NÃO [	Especificar.	
NOME		CPF, se possuir			PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	
4. Informe se exerce ou	exerceu outra at	tividade e/ou i	recebe/re	cebeu c	outra renda:	
ATIVIDADE*		LOCAL		Р	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	
* Pedreiro, carpinteiro, p	ointor, servidor p	público, entre	outros.			
4.1 Informe se recebe/re artística, artesanal, dirig SIM NÃO		_				
ATIVIDADE	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)		RENDA (R\$)		OUTRAS INFORMAÇÕES*	

<sup>\*</sup> 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 NÃO NÃO NÃO NÃO 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: 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.