**ANEXO II**

**OFÍCIO-CIRCULAR Nº 46 DIRBEN/INSS, DE 13 DE SETEMBRO DE 2019.**

**AUTODECLARAÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL – PESCADOR**

**TODAS AS INFORMAÇÕES SERÃO CHECADAS NOS SISTEMAS OFICIAIS**

**1. Dados do Segurado:**

${NAME}

NOME:

${BIRTHDAY}

DATA DE NASCIMENTO/DN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${ADDRESS}

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${RG\_DATE] ${DATE}

${CPF}

${RG}

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA/LOCAL DE EXPEDIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${VOTER\_ID}

TITULO ELEITOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF/MUNICIPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CADUNICO **SIM ( ) NÃO ( X )**

**2. Forma que exerce/exerceu a atividade de segurado especial:**

**( )** INDIVIDUALMENTE

( X ) REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR

**2.1 Se exerceu ou exerce atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo:**

( X ) 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 E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH (NÚMERO, TIPO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR (NÚMERO, ZONA, SEÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

CPF (NÚMERO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH (NÚMERO, TIPO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR (NÚMERO, ZONA, SEÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

CPF (NÚMERO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH (NÚMERO, TIPO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR (NÚMERO, ZONA, SEÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

CPF (NÚMERO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNH (NÚMERO, TIPO E LOCAL EXPEDIÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITOR (NÚMERO, ZONA, SEÇÃO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Período(s) de atividade de pesca (dia/mês/ano):**

|  |  |
| --- | --- |
| PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | **LOCAL ONDE EXERCE A ATIVIDADE\*** |
| ${RGP\_DATE} a |  |
|  |  |
|  |  |

**\***Mar / Rio / Estuário / Lagoa / Açude / Represa

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

|  |  |
| --- | --- |
| PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | **CONDIÇÃO EM RELAÇÃO A EMBARCAÇÃO\*** |
|  | Pescador Artesanal ou mariscador sem embarcação |
|  |  |
|  |  |

\* Arrendatário / Comodatário / Meeiro / Parceiro / Proprietário / Pescador Artesanal ou mariscador sem embarcação

**3.2 Qual o nome e CPF do(s) titular(es) da embarcação**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.3 Informe a atividade pesqueira (pescador de tambaqui, pescador de ostra etc.):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATIVIDADE | SUBSISTÊNCIA/VENDA | VALOR ANUAL (em caso de venda) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.4 Quais os principais locais onde comercializa a produção:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRODUTO | TIPO DE ESTABELECIMENTO | LOCAL |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.5 Informe se há/houve processo de beneficiamento/industrialização artesanal com incidência de Imposto Sobre Produtos Industrializados – IPI (produção de queijo, doce, farinha, etc): SIM ( ) NÃO ( X )**

|  |  |
| --- | --- |
| PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) | **LOCAL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.7. Utiliza petrechos de pesca: SIM ( X ) NÃO ( ) Especificar**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO | VALOR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. Informe se está/esteve afastado(a) da atividade pesqueira: SIM ( ) NÃO ( X ) Especificar**

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADE | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.1. Informe se já morou em local diverso de onde exerce a atividade: SIM ( ) NÃO ( ) Especificar**

|  |  |
| --- | --- |
| UF/MUNICÍPIO | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.2. Outras atividades exercidas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATIVIDADE\* | LOCAL | PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Pedreiro, carpinteiro, pintor, entre outros.

**4.3. Informe se recebe/recebeu outra renda nas seguintes atividades: atividade turística, artística, artesanal, dirigente sindical ou de cooperativa, mandato de vereador: SIM ( ) NÃO ( X )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.**

**4.4. Informe se participa de plano de previdência complementar: SIM ( ) NÃO ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDADE | CNPJ | INFORMAR SE É INSTITUÍDA POR ENTIDADE CLASSISTA RURAL |
|  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDADE | CNPJ | INFORMAR SE É AGROPECUÁRIA OU DE CRÉDITO RURAL |
|  |  |  |

**4.6. Possui outro imóvel, urbano ou rural: SIM ( ) NÃO ( )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAR** | **REGISTRO** | **LOCAL** | **VALOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Informe quais são os vizinhos da localidade onde exerce atividade rural:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **ENDEREÇO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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.***