Para uso do INSS

**Nº do requerimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Requerente (apresentar identidade):    **Nome do requerente: ${NAME} Data de nascimento: ${BIRTHDAY}**  **Nome da mãe: ${MOTHER} Identidade: ${RG} NIT/PIS: ${PIS}**  **CPF: ${CPF} CEI: ${CEI} RGP: ${RGP}** |

|  |
| --- |
| Endereço (apresentar comprovante):  **Logradouro: ${ADDRESS} Nº ${NUMBER} Complemento: ${NEIGHBORHOOD}**  **Município: ${CITY} UF: ${STATE} CEP: ${ADDRESS\_CEP} Telefone: ${PHONE}** |

|  |
| --- |
| Período de Defeso e atividade do requerente :  **Nº publicação: 25 Data publicação:** 02/09/2009 **Área:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1ºPeriodo-Inicio:** ${TERM\_START} **Fim:** ${TERM\_END} **2º Período-Inicio:**\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fim:**\_\_\_\_\_\_\_\_  **Espécies capturadas proibidas:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Embarcação (caso embarcado; apresentar documento do barco):  **Nº RGP:** \_\_\_\_ **UF:** \_\_ **AB:** \_\_\_ **Nº Tripulantes:**\_\_\_\_ **CPF Proprietário**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Entidade Representativa (colônia, associação ou sindicato):  **Nome: ${SOCIAL\_REASON}**  **CNPJ: ${COLONY\_CNPJ}** |

|  |
| --- |
| **Declaro, sob as penas previstas na legislação, que:**  I- Sou pescador profissional e exerço esta atividade de forma artesanal, individualmente ou em regime de economia familiar, ainda que com auxilio eventual de parceiros;  II-Não disponho de fonte de renda diversa da decorrente da atividade pesqueira;  III- Não estou em gozo de nenhum benéfico previdenciário ou assistencial de natureza continuada, exceto pensão por morte e auxilio-acidente;  IV- Dediquei-me a pesca em caráter ininterrupto, durante o período compreendido entre o defeso anterior e o em curso, ou nos doze meses imediatamente anteriores ao do defeso em curso;  V- Não recebo nem recebi beneficio de seguro-desemprego neste ano decorrente de defesos relativos a espécies distintas daquela referente a este requerimento;  VI- Vindo a dispor de qualquer outra fonte de renda, decorrente de atividade remunerada ou benefícios previdenciários ou assistências de natureza continua, exceto pensão por morte e auxilio-acidente, deverei comunicar ao INSS para cancelamento do seguro-desemprego;  VII- Estou ciente que o benéfico é pessoal e intrasferível;  VIII- Conheço as condições para receber o beneficio, e em caso de recebimento indevido comprometo-me restituir os valores ao Fundo de Amparo ao Trabalhador-FAT;  Polegar Direito  IX- Todas as informações prestadas são verdadeiras.  Nestes termos, requeiro o Seguro-Desemprego do Pescador Artesanal.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente (ou testemunhas caso analfabeto)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do representante  ${COLONY}, ${DATE} |