



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO I

OFÍCIO-CIRCULAR N° 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"/> ) Individualmente ( <input type="checkbox"/> ) Regime de economia familiar
		( <input type="checkbox"/> ) Individualmente ( <input type="checkbox"/> ) Regime de economia familiar
		( <input type="checkbox"/> ) Individualmente ( <input type="checkbox"/> ) Regime de economia familiar
		( <input type="checkbox"/> ) Individualmente ( <input type="checkbox"/> ) Regime de economia familiar
		( <input type="checkbox"/> ) Individualmente ( <input type="checkbox"/> ) Regime de economia familiar
		( <input type="checkbox"/> ) Individualmente ( <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: \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_

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



## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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 do imóvel (ha) \_\_\_\_\_ Área explorada (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)

### 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.

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

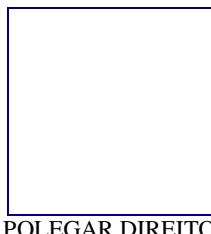
**4.2. Informe se participa de cooperativa: SIM (  ) NÃO (  )**

ENTIDADE	CNPJ	INFORMAR SE É AGROPECUÁRIA 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**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.*