



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
ANEXO I

OFÍCIO-CIRCULAR Nº 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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Individualmente <input type="checkbox"/> Regime de economia familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Individualmente <input type="checkbox"/> Regime de economia familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Individualmente <input type="checkbox"/> Regime de economia familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Individualmente <input type="checkbox"/> Regime de economia familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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:

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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)
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 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

3.2. Informe o que explora na atividade rural e destinação (milho, feijão, porcos, etc.)

ATIVIDADE	SUBSISTÊNCIA/VENDA

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

--	--

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.

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:

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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.