

ANEXO L

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

REQUERIMENTO PARA CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÃO EM ATRASO

| | | | |
|---|---|----------------------|--|
|  | | PROTOCOLO (USO INSS) | |
| 1 - INFORMAÇÕES BÁSICAS | | | |
| Nome: | | Data de Nascimento: | |
| Nome da mãe: | | Telefone: | |
| Endereço: | | CEP: | |
| NIT (PIS/PASEP/CI/SUS): | | CPF: | |
| Nº Carteira de Identidade: | Data de Emissão: | Órgão Expedidor: | |
| Nº Carteira de Trabalho: | Série: | Data de Emissão: | |
| 2 - FINALIDADE DO CÁLCULO | <input type="checkbox"/> CONTAGEM NO RGPS (Indenização/Retroação de DIC) <input type="checkbox"/> CONTAGEM RECÍPROCA - CTC | | |
| 3 - COMPETÊNCIAS PARA CÁLCULO/ATIVIDADE EXERCIDA | | | |
| / / a / | | - Atividade: | |
| / / a / | | - Atividade: | |
| / / a / | | - Atividade: | |
| 4 - DOCUMENTOS APRESENTADOS | | | |
| <input type="checkbox"/> Documentos pessoais (Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, identidade, CPF, título de eleitor, certidão de nascimento ou casamento) | | | |
| <input type="checkbox"/> Declaração fornecida pela empresa, devidamente assinada e identificada por seu responsável, acompanhada de original ou cópia autenticada da Ficha de Registro de Empregados ou do Livro de Registros de Empregados, onde conste o referido registro do trabalhador | | | |
| <input type="checkbox"/> Contracheque ou recibo de pagamento contemporâneos aos fatos que se pretende comprovar | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de sindicato ou órgão gestor de mão-de-obra que agrupa trabalhadores avulsos | | | |
| <input type="checkbox"/> Contrato Social e alterações / Registro de Firma Individual | | | |
| <input type="checkbox"/> Guias de recolhimentos de contribuição de contribuinte individual | | | |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição de contribuinte individual | | | |
| <input type="checkbox"/> Documentos comprobatórios de atividade rural (Bloco de notas, IR, etc) | | | |
| <input type="checkbox"/> Outros documentos. Especificar: | | | |
| <hr/> <hr/> | | | |

O requerente fica ciente que:

1. Estará sujeito ao pagamento das diferenças e acréscimos legais devidos, caso a Previdência Social constate, a qualquer momento, que o recolhimento foi efetuado em desacordo com a finalidade descrita, com os procedimentos do sistema ou legislação aplicável ao cálculo de contribuições em atraso.
2. Qualquer declaração falsa ou diversa da escrita sujeitará o declarante à pena prevista no art. 299 do Código Penal.

Local e data:

_____, ____/____/____

Assinatura: