

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

TIMBRE DO SINDICATO OU COLÔNIA	DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL Nº ____/____/____ (ano)		
I - DADOS DO SEGURADO:			
1 - Nome:		2 - Apelido:	3 - DN:
4 - RG:	5 - CPF:	6 - Estado Civil:	
7 - Endereço de residência:			
8 - Bairro:		9 - Município:	10 - UF:
11 - Título de Eleitor nº:		12 - CTPS/CP:	
13 - Ponto de Referência:			
14 - Confrontantes ou vizinhos:			
15 - Nº da Filiação no Sindicato/colônia (se houver):		16 - Data da Filiação (quando filiado): ____/____/____	
17 - Profissão atual:			

II - DADOS DO(S) PERÍODO(S) EM QUE É/FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL: Informar os dados específicos de cada período trabalhado. Caso sejam informações diferentes de acordo com o período, os mesmos devem ser listados separadamente, senão devem ser listados em um único grupo de informações.			
Período(s): ____/____/____ a ____/____/____		Categoria de Trabalhador: _____	
Forma de ocupação em que o segurado exerceu a atividade (se proprietário, posseiro, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, pescador artesanal sem embarcação, etc.):			
Forma de exercício de atividade: () individualmente () regime de economia			
Condição no grupo familiar (se economia familiar): () titular ()			
NIT do titular (se componente):		Parentesco (se componente):	
Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI):	Nome da propriedade e endereço/nome da embarcação:	Área total (em hectares)/arqueação bruta ou se utilizou embarcação miúda	Área explorada (em hectares):
Período(s): ____/____/____ a ____/____/____		Categoria de Trabalhador: _____	
Forma de ocupação em que o segurado exerceu a atividade (se proprietário, posseiro, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, pescador artesanal sem embarcação, etc.):			

Forma de exercício de atividade: () individualmente () regime de economia familiar

Condição no grupo familiar (se economia familiar): () titular ()

NIT do titular (se componente): Parentesco (se componente):

Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI):	Nome da propriedade e endereço/nome da embarcação:	Área total (em hectares)/arqueação bruta ou se utilizou embarcação miúda	Área explorada (em hectares):

Período(s): ___/___/___ a ___/___/___ Categoria de Trabalhador: _____

Forma de ocupação em que o segurado exerceu a atividade (se proprietário, posseiro, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, pescador artesanal sem embarcação, etc.):

Forma de exercício de atividade: () individualmente () regime de economia familiar

Condição no grupo familiar (se economia familiar): () titular ()

NIT do titular (se componente): Parentesco (se componente):

Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI):	Nome da propriedade e endereço/nome da embarcação:	Área total (em hectares)/arqueação bruta ou se utilizou embarcação miúda	Área explorada (em hectares):

III - INFORMAR A(S) ATIVIDADE(S) DESENVOLVIDA(S) PELO SEGURADO E DESCREVER, CLARA E OBJETIVAMENTE, A FORMA EM QUE ESTA(S) ATIVIDADE(S) É/SÃO OU FOI/FORAM EXERCIDA(S), DISCRIMINANDO OS PERÍODOS E SE FOI/FORAM EXERCIDA(S) EM PARTE OU EM TODA A SAFRA:

Exemplo: em relação às terras ou embarcações trabalhadas pelo segurado, se eram de sua propriedade; estavam sob sua posse ou foi-lhe permitido o usufruto; ou se pertenciam a um terceiro, as mesmas foram exploradas pelo trabalhador por meio de contratos de: arrendamento, parceria, comodato, meação (informar quando esse evento ocorreu, ou seja, o contrato de arrendamento, de parceria). Mesma situação no caso de pescadores. Em relação às tarefas: se foram desempenhadas junto ou por meio de empregado(s), em regime de economia familiar, individualmente, como bóia-fria, temporário, safrista, etc.

IV - DESCREVER QUAIS OS PRODUTOS CULTIVADOS, EXTRAÍDOS OU CAPTURADOS PELO SEGURADO OU UNIDADE FAMILIAR, OU TIPO DE ARTESANATO PRODUZIDO, BEM COMO, OS FINS A QUE SE DESTINAM:

(subsistência; comercialização, industrialização, artesanato; quantificar a produção e informar qual cultura foi explorada).

V - DOCUMENTOS EM QUE SE BASEOU PARA EMITIR A DECLARAÇÃO:

Apresentar cópia e original ou se a declaração foi feita com base nas informações prestadas pelo segurado, informar qual o instrumento que o sindicato utilizou para confrontar as informações prestadas pelo trabalhador: declarações prestadas por terceiros (anexá-las junto à declaração); documentos pertencentes a entidades ou órgãos oficiais (informar qual o documento e qual a entidade ou órgão para que seja confrontada essa informação).

VI - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Sindicato/Colônia (nome do sindicato ou colônia de pescadores) _____

CNPJ _____,

Endereço _____

Fundado em ____/____/____

Registro (se houver) no órgão federal competente: Registro nº MTE/SEAP/IBAMA _____

VII - DADOS DO REPRESENTANTE SINDICAL

Eu _____,

RG nº _____, CPF _____,

residente

Município de _____, UF _____, declaro sob as penas da Lei que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa ensejará a aplicação das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Período de mandato, cartório e número de registro da respectiva ata em que foi eleito

Data: _____

Assinatura e carimbo

VIII - CIÊNCIA DO SEGURADO

Eu, _____, acima qualificado, declaro estar ciente das informações constantes desta declaração e que as mesmas são verdadeiras.

Data: _____ Assinatura: _____

Observação: caso os campos acima não forem suficientes para dispor as informações, poderá ser anexado complemento a este formulário.