

ANEXO XVI

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

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</p>		<p>DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL - AUTORIDADE</p> <p>Nº ____/____/____ (ano)</p>	
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: _____ (segurado especial, contribuinte individual ou	

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			
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 - DADOS DA AUTORIDADE:

Eu _____, RG n° _____, CPF _____, estado civil _____, cargo _____, período de mandato _____, declaro que as informações prestadas são verdadeiras, ciente da sanção prevista no art. 299 do Código Penal.

Data: _____

Assinatura: _____

VII - 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.