



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO III
OFÍCIO-CIRCULAR Nº 46 DIRBEN/INSS, DE 13 DE SETEMBRO DE 2019.
AUTODECLARAÇÃO DO SEGURADO ESPECIAL – SERINGUEIRO E EXTRATIVISTA VEGETAL
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. O requerente é/foi seringueiro ou extrativista vegetal que explorou os recursos naturais renováveis de modo sustentável (assegurando a diversidade biológica e dos ecossistemas), sendo esta atividade seu principal meio de vida.
SIM NÃO

3. Período(s) de atividade extrativista (dia/mês/ano):

PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)	LOCAL ONDE EXERCE A ATIVIDADE	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

3.1. No caso de exercício de atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo:

Titular Componente

3.2. 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:

4. Informe os dados da(s) terra(s):

Registro ITR, se possuir
Nome da propriedade Município/UF

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Registro ITR, se possuir

Nome da propriedade Município/UF

4.1. Informe a atividade extrativista principal (seringueiro, castanheiro, etc.):

ATIVIDADE	SUBSISTÊNCIA/VENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2. Informe se há/houve processo de beneficiamento/industrialização artesanal com incidência de Imposto Sobre Produtos Industrializados – IPI (farinha, processamento de borracha, etc.):

SIM NÃO

PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

4.3. Possui empregado(s) ou prestador(es) de serviço: SIM NÃO Especificar.

NOME	CPF, se possuir	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.0. Informe se exerce ou exerceu outra atividade e/ou recebe/recebeu outra renda:

SIM NÃO Especificar.

ATIVIDADE*	LOCAL	PERÍODO (xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Pedreiro, carpinteiro, pintor, servidor público, entre outros.

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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

5.1. 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.

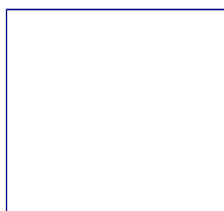
5.2. Informe se participa de cooperativa: SIM NÃO

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.