

## ANEXO IX

### DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR RURAL (EM FORMATO DIGITAL)

Nome \_\_\_\_\_

Apelido \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

#### 2. Período de atividade de segurado especial que deseja

comprovar: Data Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 3. Forma que exerce/exerceu a atividade de segurado especial:

Individualmente  Em regime de economia familiar

##### 3.1 Se exerce/exerceu a atividade em regime de economia familiar, informe sua condição no grupo:

Titular  Componente

##### 3.2 Se componente do grupo familiar, informe o grau de parentesco com o titular: Cônjuge Companheiro(a) Filho(a) maior de 16 anos

Equiparado a filho(a) maior de 16 anos

Pai/mãe

#### 4. Informe a condição de produtor em relação ao imóvel rural onde exerce/exerceu a atividade:

Acampado  Assentado  Arrendatário  Comodatário

Condômino  Foreiro  Meeiro  Parceiro

Posseiro/possuidor  Proprietário  Usufrutuário

##### 4.1 Se proprietário ou assentado, caso tenha havido cessão da terra, informe:

Forma de cessão (arrendamento, parceria, meação etc): \_\_\_\_\_

Área cedida (ha): \_\_\_\_\_

O outorgado (arrendatário, parceiro, meeiro, etc) exerce atividade como segurado especial?

Sim  Não

**5. Informe os seguintes dados sobre o imóvel onde exerce/exerceu a**

**atividade:** \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ do  
proprietário: \_\_\_\_\_ Área total

da propriedade, contínua ou descontínua(ha): \_\_\_\_\_

Área \_\_\_\_\_ trabalhada

(ha): \_\_\_\_\_ Nome da

propriedade: \_\_\_\_\_

Município: UF: \_\_\_\_\_

Ponto \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ referência:

\_\_\_\_\_

**6. Informe a atividade agropecuária principal e destinação (produtor de feijão, criador de ovelhas, etc):**

Atividade: \_\_\_\_\_

Subsistência  Comercialização  Não desenvolvo atividade agropecuária, somente auxílio nos serviços domésticos do grupo familiar.

**7. Informe se há/houve processo de beneficiamento/industrialização artesanal com incidência de Imposto Sobre Produtos Industrializados – IPI (produção de queijo, doce, farinha, etc):**

Sim  Não

Data Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**8. Informe se está/estive afastado(a) da atividade rural:**

Sim  Não

Data Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**9. Informe se há/houve utilização de empregado(s) contratado(s) ou prestador(es) de serviço:**

Sim  Não

Ano(s): \_\_\_\_\_ N° de dias no ano civil: \_\_\_\_\_ N° de contratados: \_\_\_\_\_

Ano(s): \_\_\_\_\_ N° de dias no ano civil: \_\_\_\_\_ N° de contratados: \_\_\_\_\_

**10. Informe se recebe/recebeu outra renda e/ou exerce/exerceu outra atividade, diferente de segurado especial (emprego, prestação de serviço, benefício, atividade turística, artística, artesanal, dirigente sindical ou de cooperativa, mandato de vereador, dentre outras):**

( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fim: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_

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**

**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.