ANEXO I

**Depoimento pessoal para prova da qualidade de segurado especial**

|  |
| --- |
| **REQUERENTE** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do telefone celular nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presto as informações abaixo, para fins de comprovação da qualidade de segurado especial |

**QUESTIONÁRIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Se o autor/instituidor é/foi agricultor em regime de economia familiar |
| R. |  |
| 2 | Se o autor/instituidor é/foi casado e quantos filhos possui. Em que trabalham |
| R. |  |
| 3 | Onde o autor/instituidor exerce/exerceu a atividade na agricultura/pecuária/pesca |
| R. |  |
| 4 | A quem pertence a propriedade. Onde fica |
| R. |  |
| 5 | Onde o autor/instituidor mora/Qual a distância para o local de trabalho e como é feito o deslocamento |
| R. |  |
| 6 | O que o autor/instituidor planta(va)/pesca(va)/ e ou qual animal cria(va) |
| R. |  |
| 7 | Se o autor/instituidor já deixou de trabalhar na agricultura/pecuária/pesca |
| R. |  |
| 8 | Se o autor/instituidor já exerceu atividade urbana (pública ou privada) no período da carência. Em caso afirmativo, onde e quando |
| R. |  |
| 9 | Se o autor/instituidor ou seu grupo familiar possui/possuía ou não veículo automotor em seu nome ou em nome de terceiros |
| R. |  |
| 10 | Se o(a) autor(a) viveu com o(a) falecido(a) e por quanto tempo (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE) |
| R. |  |
| 11 | Se o(a) autor(a) teve filhos com o(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE) |
| R. |  |
| 12 | Onde viveram o(a) autor(a) e o(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE) |
| R. |  |
| 13 | O(a) autor(a)dependia economicamente do(a) falecido(a) (EXCLUSIVO PENSÃO POR MORTE) |
| R. |  |
| 14 | Outra informações que julgar necessárias |
| R. |  |

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Ouricuri/PE, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERENTE