

ANEXO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego Pescador Artesanal

1000 000__

DADOS DO PESCADOR									
1 NOME DO PESCADOR									
2 PISPASEP			3 CPF			4 DATA NASCIMENTO DIA MÊS ANO			5 SEXO 1 - MASCULINO 2 - FEMININO
6 NOME DA MÃE									
7 CÓDIGO DO MUN.		MUNICÍPIO		8 CEP		9 UF	10 TELEFONE		
11 ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC)									
12 NIT			13 REGISTRO GERAL DA PESCA/RGP			UF	14 DATA DO 1º REGISTRO DIA MÊS ANO		
16 CEI-REGURADO ESPECIAL			17 APRESENTOU CONTRIBUIÇÃO 1 - SIM 2 - NÃO		18 ATIVIDADE PESQUEIRA 1 INDIVIDUAL 2 FAMILIAR		19 DOMICÍLIO BANCÁRIO BANCO AGÊNCIA		
DADOS DA EMBARCAÇÃO									
20 Nº PROPRIETÁRIO			UF	22 ARG. BRUTA		23 Nº DE TRIPULANTES		24 CPF DO PROPRIETÁRIO	
DADOS DO DEFESO									
25 Nº DA PUBLICAÇÃO		DEFESO		27 DATA DA PUBLICAÇÃO DIA MÊS ANO		28 INÍCIO DO DEFESO DIA MÊS ANO		29 TÉRMINO DO DEFESO DIA MÊS ANO	
30 DENOMINAÇÃO DA ESPÉCIE					31 ÁREA DO DEFESOR/OBACIA				
RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO									
32 DATA DO REQUERIMENTO DIA MÊS ANO			33 NÚMERO DO POSTO			34 INSC. AUTORIZADA			
DECLARAÇÃO									
<p>Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:</p> <p>I - Sou pescador profissional e exerce esta atividade de forma artesanal, individualmente ou em regime de economia familiar, ainda que com o auxílio eventual de terceiros;</p> <p>II - Não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e de minha família;</p> <p>III - Estou ciente que é vedado o recebimento de Benefício da Previdência Social, exceto auxílio-acidente, auxílio-reclusão e pensão por morte, durante o período de recebimento do Seguro-Desemprego;</p> <p>IV - Dediquei-me à pesca, exclusivamente e em caráter ininterrupto, durante o período transcorrido entre o defeso anterior e o solicitado;</p> <p>V - Vindo a exercer qualquer atividade remunerada durante o recebimento do benefício, deverei comunicar o MTE para providenciar o seu cancelamento;</p> <p>Nestes termos, solicito a concessão do benefício Seguro-Desemprego.</p>									
LOCAL E DATA					ASSINATURA DO PESCADOR				
O Requerente apresentou a documentação de acordo com a Lei.					ASSINATURA DO AGENTE				



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Seguro-Desemprego Pescador Artesanal / Protocolo

1000 000__

NOME DO PESCADOR									
PISPASEP			DATA DO REQUERIMENTO DIA MÊS ANO			NÚMERO DO POSTO			
ASSINATURA DO AGENTE									