



PODER JUDICIÁRIO  
SEÇÃO JUDICIÁRIA DE MINAS GERAIS  
2ª Vara da SSJ de Montes Claros  
SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE MONTES CLAROS

**ANEXO**

ANEXO IV:

<b>PARTE 1: QUALIFICAÇÃO DAS PARTES</b>	
<b>PARTE AUTORA</b>	
Nome Completo: _____	
Data de nascimento: ____/____/____	CPF: _____.____.____-____
RG: _____	Órgão expedidor: _____ Estado: _____
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Convivente	
Nome do Cônjuge/companheiro (a) (se for o caso): _____	
CPF do cônjuge/companheiro(a) (se for o caso): _____	
Endereço: _____ Número: _____	
Bairro: _____	Cidade: _____
Complemento: _____	
E-mail: _____	Telefone/WhatsApp: _____
<b>Réu: Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS</b>	
<b>PARTE 2: DA CARACTERIZAÇÃO DA CONDIÇÃO DE SEGURADO ESPECIAL</b>	
<b><u>BENEFÍCIO PRETENDIDO:</u></b>	
<b>( ) APOSENTADORIA POR IDADE RURAL ( ) APOSENTADORIA HÍBRIDA</b>	
Data de entrada do requerimento administrativo: _____	
Idade da parte autora na DER: _____	
Indicar períodos em que parte autora exerceu atividade rurícola: _____ - Data: ____/____/____	
Indicar períodos em que a parte autora exerceu a atividade urbana: _____ - Data: ____/____/____	
Alguns membros da família da parte autora recebem aposentadoria por idade rural/híbrida? ( ) SIM ( ) NÃO Em caso positivo, identificar com nome e CPF. _____	
Qual o tamanho da área em que a parte autora exerce suas atividades? _____	
A parte autora possui veículo/moto? ( ) SIM ( ) NÃO Em caso positivo, identificar o modelo e ano.	

### PARTE 3: DA PROVA MATERIAL

Quais são os documentos comprobatórios da atividade rurícola?

( ) Contrato de arrendamento, parceria, meação ou comodato rural, cujo período da atividade será considerado somente a partir da data do registro ou do reconhecimento de firma do documento em cartório - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Declaração de Aptidão ao Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar, de que trata o inciso II do caput do art. 2º da Lei nº 12.188, de 11 de janeiro de 2010, ou documento que a substitua - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Bloco de notas do produtor rural - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Notas fiscais de entrada de mercadorias, de que trata o §7º do art. 30 da Lei nº 8.212, de 1991, emitidas pela empresa adquirente da produção, com indicação do nome do segurado como vendedor - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Documentos fiscais relativos à entrega de produção rural a cooperativa agrícola, entreposto de pescado ou outros, com indicação do segurado como vendedor ou consignante - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Comprovantes de recolhimento de contribuição à Previdência Social decorrentes da comercialização da produção - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Cópia da declaração de imposto de renda, com indicação de renda proveniente da comercialização de produção rural - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Licença de ocupação ou permissão outorgada pelo Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária - INCRA ou qualquer outro documento emitido por esse órgão que indique ser o beneficiário assentado do programa de reforma agrária - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Comprovante de pagamento do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - ITR, Documento de Informação e Atualização Cadastral do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - DIAC e/ou Documento de Informação e Apuração do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - DIAT, com comprovante de envio à RFB, ou outros que a RFB vier a instituir - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Certidão fornecida pela FUNAI, certificando a condição do índio como trabalhador rural, observado o contido no § 5º - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Certidão de casamento civil ou religioso ou certidão de união estável - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Certidão de tutela ou de curatela - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Procuração - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Título de eleitor, ficha de cadastro eleitoral ou certidão eleitoral - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Ficha de associado em cooperativa; - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Comprovante de participação como beneficiário em programas governamentais para a área rural nos Estados, no Distrito Federal ou nos Municípios - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) comprovante de recebimento de assistência ou de acompanhamento de empresa de assistência técnica e extensão rural; - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Escritura pública de imóvel - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Recibo de pagamento de contribuição federativa ou confederativa - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Registro em processos administrativos ou judiciais, inclusive inquéritos, como testemunha, autor ou réu - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

( ) Ficha ou registro em livros de casas de saúde, hospitais, postos de saúde ou do programa dos agentes comunitários de saúde - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- ( ) Carteira de vacinação e cartão da gestante- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Título de propriedade de imóvel rural- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Recibo de compra de implementos ou de insumos agrícolas- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Comprovante de empréstimo bancário para fins de atividade rural- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Ficha de inscrição ou registro sindical ou associativo junto ao sindicato de trabalhadores rurais, colônia ou associação de pescadores, produtores ou outras entidades congêneres - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Contribuição social ao sindicato de trabalhadores rurais, à colônia ou à associação de pescadores, produtores rurais ou a outras entidades congêneres- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Publicação na imprensa ou em informativos de circulação pública- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Registro em livros de entidades religiosas, quando da participação em batismo, crisma, casamento ou em outros sacramentos- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Registro em documentos de associações de produtores rurais, comunitárias, recreativas, desportivas ou religiosas- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Título de aforamento- Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Ficha de atendimento médico ou odontológico - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ( ) Outros. Deve-se indicar data:
- \_\_\_\_\_ - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- \_\_\_\_\_ - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- \_\_\_\_\_ - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**PARTE 4: DA PROVA ORAL**

**Testemunha 1:**

Nome:

RG:

CPF:

Conhece a parte autora desde quando? Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Onde conheceu? \_\_\_\_\_

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? ( ) SIM ( ) NÃO

Caso positivo, quando e quais as atividades? \_\_\_\_\_

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar? \_\_\_\_\_

**Testemunha 2:**

Nome:

RG:

Conhece a parte autora desde quando? Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Onde conheceu? \_\_\_\_\_

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? ( ) SIM ( ) NÃO

Caso positivo, quando e quais as atividades? \_\_\_\_\_

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar? \_\_\_\_\_

**Testemunha 3:**

Nome:

RG:

Conhece a parte autora desde quando? Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Onde conheceu? \_\_\_\_\_

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? ( ) SIM ( ) NÃO

Caso positivo, quando e quais as atividades? \_\_\_\_\_

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar? \_\_\_\_\_

**PARTE 5: PEDIDOS**

( ) Aposentadoria por idade desde a DER

( ) Aposentadoria híbrida desde a DER

( ) Outro \_\_\_\_\_

**PARTE 6: PROPOSTA DE ACORDO**

Aceitaria eventual proposta de acordo do INSS de 95% dos retroativas desde a DER? ( ) SIM ( ) NÃO

**PARTE 7: OBSERVAÇÕES**

Outras informações ou pedidos não descritos acima. Deve-se indicar a data, se for o caso.



Documento assinado eletronicamente por **Priscila Fogaça, Diretor(a) de Secretaria de Vara**, em 13/08/2024, às 13:40, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.trf6.jus.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.trf6.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **0851670** e o código CRC **BDDC5874**.

Av. Deputado Esteves Rodrigues, 852 - Bairro Centro - CEP 39400-215 - Montes Claros - MG

0009395-26.2024.4.06.8001

0851670v2