



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## Requerimento de Seguro-Desemprego Pescador Artesanal

### DADOS DO PESCADOR

1 NOME DO PESCADOR											
2 PIS/PASEP			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-SEGURADO 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 RGP/SISLAG			UF	22 ARQ. 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 DEFESO/RIO/BACIA						

### 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

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

I - Sou pescador profissional e exerço esta atividade de forma

artesanal, individualmente ou em regime de economia familiar, ainda que com o auxílio eventual de parceiros;

II - Não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e de minha família;

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;

IV - Dediquei-me à pesca, exclusivamente e em caráter ininterrupto, durante o período transcorrido entre o defeso anterior e o solicitado;

V - Vindo a exercer qualquer atividade remunerada durante o recebimento do benefício, deverei comunicar o MTE para providenciar o seu cancelamento;

Nestes termos, solicito a concessão do benefício Seguro-Desemprego.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PESCADOR

O Requerente apresentou a documentação de acordo com a Lei.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO AGENTE



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## Seguro-Desemprego Pescador Artesanal / Protocolo

NOME DO PESCADOR

PIS/PASEP

DATA DO REQUERIMENTO

NÚMERO DO POSTO

DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO AGENTE