



SEÇÃO JUDICIÁRIA DO PARÁ
Subseção Judiciária de Paragominas

ANEXO III – PENSÃO POR MORTE RURAL

PARTE 1: QUALIFICAÇÃO DAS PARTES

PARTE AUTORA

Nome da parte autora: _____

Idade atual: _____

RG: _____

CPF: _____

Estado Civil: _____

E-mail/WhatsApp: _____

Endereço: _____

Réu: Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS

Nome do instituidor da pensão: _____

Data do óbito: _____

Grau de parentesco com o(a) falecido(a):

O(a) autor(a) era _____ do falecido.

O(a) falecido(a) era casado(a) ou vivia em união estável?

☐ Não

☐ Sim - Nome do Cônjuge/companheiro(a) do falecido:

CPF do cônjuge/companheiro(a): _____

O(a) falecido(a) tinha filhos?

☐ Não

☐ Sim - Quantos? _____

Idade dos filhos na data do óbito: _____

Alguém já recebe pensão?

☐ Não

☐ Sim – Nome: _____

CPF: _____

Endereço: _____

A parte autora recebe ou recebeu LOAS?

☐ Não

☐ Sim – recebeu no período de _____ a _____

Recebe desde _____

A parte autora é beneficiária de outra pensão?

☐ Não

☐ Sim – indicar NB: _____

PARTE 2: DA CARACTERIZAÇÃO DA CONDIÇÃO DE SEGURADO ESPECIAL

Benefício Pretendido: Pensão por morte rural

Data de entrada do requerimento administrativo: _____

Idade na DER: _____

Indicar períodos em que o(a) falecido(a) exerceu atividade rurícola:

--

Indicar períodos em que o(a) falecido(a) exerceu a atividade urbana:

Algum membro da família do(a) falecido(a) recebe aposentadoria por idade rural/híbrida? Em caso positivo, identificar com nome e CPF.

Qual o tamanho da área em que o(a) falecido(a) exerceu suas atividades?

O(a) falecido(a) possuía veículo/moto? Em caso positivo, identificar o modelo e ano.

PARTE 3: DA PROVA MATERIAL

Quais são os documentos comprobatórios da atividade rurícola do(a) falecido(a)?

☐ 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 do documento: _____

☐ 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 por documento que a substitua. Data do documento: _____

☐ 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 do documento: _____

☐ 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 do documento: _____

☐ Comprovantes de recolhimento de contribuição à Previdência Social decorrentes da comercialização da produção Data do documento: _____ a _____

☐ Cópia da declaração de imposto de renda, com indicação de renda proveniente da comercialização de produção rural. Ano-calendário de _____.

☐ 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 do documento: _____.

☐ 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 do documento: _____

☐ Certidão fornecida pela FUNAI, certificando a condição do índio como trabalhador rural, observado o contido no § 5º. Data do documento: _____

☐ Certidão de casamento civil ou religioso ou certidão de união estável. Data do documento: _____

☐ Certidão de nascimento ou de batismo dos filhos com profissão lavrador de pelo menos um dos pais. Data do documento: _____

☐ Certidão de tutela ou de curatela. Data do documento: _____

☐ Procuração. Data do documento: _____

☐ Título de eleitor, ficha de cadastro eleitoral ou certidão eleitoral. Data do documento: _____

☐ Certificado de alistamento ou de quitação com o serviço militar. Data do documento: _____

☐ Comprovante de matrícula ou ficha de inscrição em escola, ata ou boletim escolar do trabalhador ou dos filhos. Data do documento: _____

☐ Ficha de associado em cooperativa. Data do documento: _____

☐ Comprovante de participação como beneficiário em programas governamentais para a área rural nos Estados, no Distrito Federal ou nos Municípios. Data do documento: _____

☐ Comprovante de recebimento de assistência ou de acompanhamento de empresa de assistência técnica e extensão rural. Data do documento: _____

☐ Escritura pública de imóvel. Data do documento: _____

☐ Recibo de pagamento de contribuição federativa ou confederativa. Data do documento: _____

☐ Registro em processos administrativos ou judiciais, inclusive inquéritos, como testemunha, autor ou réu. Data do documento: _____

☐ Ficha ou registro em livros de casas de saúde, hospitais, postos de saúde ou do programa dos agentes comunitários de saúde. Data do documento:

☐ Carteira de vacinação e cartão da gestante. Data do documento:

☐ Título de propriedade de imóvel rural. Data do documento:

☐ Recibo de compra de implementos ou de insumos agrícolas. Data do documento:

☐ Comprovante de empréstimo bancário para fins de atividade rural. Data do documento:

☐ 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 do documento: _____

☐ Contribuição social ao sindicato de trabalhadores rurais, à colônia ou à associação de pescadores, produtores rurais ou a outras entidades congêneres. Data do documento:

☐ Publicação na imprensa ou em informativos de circulação pública. Data do documento:

☐ Registro em livros de entidades religiosas, quando da participação em batismo, crisma, casamento ou em outros sacramentos. Data do documento:

☐ Registro em documentos de associações de produtores rurais, comunitárias, recreativas, desportivas ou religiosas. Data do documento: _____

☐ Título de aforamento. Data do documento:

☐ Ficha de atendimento médico ou odontológico. Data do documento:

(Outros) identificar:

--

PARTE 4: DA PROVA ORAL

Testemunha 1:

Nome: _____

Conhece a parte autora desde quando? _____

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? _____

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar?

Testemunha 2:

Nome: _____

Conhece a parte autora desde quando? _____

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? _____

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar?

Testemunha 3:

Nome: _____

Conhece a parte autora desde quando? _____

Já viu a parte autora desempenhar atividades urbanas? _____

Que atividades a testemunha viu a parte autora desempenhar?

PARTE 5: PEDIDOS

Pedido: Pensão por morte em razão do falecimento de _____, que era segurado do RGPS na condição de segurado especial, com início do benefício desde:

- ☐ o óbito.
- ☐ a DER.

Outro: _____

PARTE 6: PROPOSTA DE ACORDO

Aceitaria eventual proposta de acordo do INSS de 90% dos retroativos desde a DER?

- ☐ Sim
- ☐ Não

PARTE 7: HONORÁRIOS

Devem ser destacados os honorários advocatícios contratuais dos valores a serem pagos à parte autora no percentual do contrato (limite máximo de 30%)?

- ☐ Sim
- ☐ Não

PARTE 8: OBSERVAÇÕES