

## ANEXO VII

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

REQUERIMENTO PARA CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÃO EM ATRASO

<b>INFORMAÇÕES BÁSICAS</b>
Nome civil:
CPF:
Número de Inscrição (NIT/PIS/Pasep/NIS):
Data de nascimento:
Nome da mãe: Nome do pai:
<b>FINALIDADE DO CÁLCULO</b>
<input type="checkbox"/> CONTAGEM NO RGPS (Indenização/ Retroação da data do início das contribuições - DIC) <input type="checkbox"/> CONTAGEM RECÍPROCA (emissão de Certidão de Tempo de Contribuição - CTC)
<b>COMPETÊNCIAS PARA CÁLCULO/TIPO DE FILIADO/OCUPAÇÃO</b>
1. NIT: _____
2. Tipo de filiado: _____
3. Ocupação: _____ (no formulário dinâmico inserir a lista CBO)
4. Data de início: ____/____/____ 5. Data fim: ____/____/____ Observação: _____
–
<b>DOCUMENTOS APRESENTADOS</b>
<input type="checkbox"/> Cédula de Identidade ou Registro Geral - RG; <input type="checkbox"/> Carteira Nacional de Habilitação - CNH; <input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS em meio físico; <input type="checkbox"/> Carteira expedida por órgão ou entidade de classe;
<input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identificação - DNI; ou <input type="checkbox"/> Outro documento legal com foto dotado de fé pública que permita a identificação da pessoa física. Especificar: _____
–
<input type="checkbox"/> Declaração fornecida pela empresa, devidamente assinada e identificada por seu responsável, acompanhada de original ou cópia autenticada da Ficha de Registro de

<p>Empregados ou do Livro de Registros de Empregados, onde conste o referido registro do trabalhador</p> <p><input type="checkbox"/> Contracheque ou recibo de pagamento contemporâneos aos fatos que se pretende comprovar</p>
<p><input type="checkbox"/> Certificado de sindicato ou órgão gestor de mão-de-obra que agrupa trabalhadores avulsos</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato Social e alterações / Registro de Firma Individual</p> <p><input type="checkbox"/> Guias de recolhimentos de contribuição de contribuinte individual</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovante de inscrição de contribuinte individual.</p>
<p><input type="checkbox"/> Documentos comprobatórios de atividade rural.</p> <p>Especificar: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> Outros documentos</p> <p>Especificar: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>O requerente fica ciente que:</p> <p>1. Estará sujeito ao pagamento das diferenças e acréscimos legais devidos, caso a Previdência Social constate, a qualquer momento, que o recolhimento foi efetuado em desacordo com a finalidade descrita, com os procedimentos do sistema ou legislação aplicável ao cálculo de contribuições em atraso.</p>
<p>2. Qualquer declaração falsa ou diversa da escrita sujeitará o declarante à pena prevista no art. 299 do Código Penal.</p>
<p>Declaro, para os devidos fins, que exerço/exerci atividade de filiação obrigatória, referente às contribuições constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, vinculadas ao NIT acima referenciado, na atividade e períodos acima relacionados.</p>
<p>Declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades do Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, conforme descrito abaixo.</p>
<p>Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.</p>
<p>Local e Data: _____, _____/_____/_____</p> <p>_____</p>
<p>Assinatura do Filiado/ Representante Legal</p>