

RESOLUÇÃO Nº 565, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2007

Revogada pela Resolução nº 657/2010

Altera a Resolução nº 469, de 21 de dezembro de 2005, que aprova formulário para a concessão do Seguro-Desemprego do Pescador Artesanal.

O Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador – CODEFAT, face ao disposto no inciso V do art. 19 da Lei nº. 7998, de 11 de janeiro de 1990, resolve:

Art. 1º O artigo 1º da Resolução nº 469, de 21 de dezembro de 2005, passa a vigorar acrescido do parágrafo único, com a seguinte redação:

“Art. 1º (...)

Parágrafo Único – Para fins de habilitação ao benefício do seguro-desemprego do pescador artesanal, além do formulário de que trata o *caput* será aceito o formulário impresso pelo Sistema Seguro-Desemprego Pescador Artesanal *web*, emitido em duas vias (1º VIA – Unidade de Atendimento e 2º VIA – Requerente), nas cores preto e branco, conforme modelo anexo a esta Resolução.”

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUIZ FERNANDO DE SOUZA EMEDIATO  
Presidente do CODEFAT

**PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL:**

**DE : 20 / 12 / 2007**

**PÁG.(s) : 123 a 124**

**SEÇÃO 1**



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
 Requerimento do Seguro-Desemprego Pescador Artesanal

150000000

**DADOS PESSOAIS**

1 PIS-PASEP \_\_\_\_\_ 2 CPF \_\_\_\_\_

3 CARTEIRA DE IDENTIDADE \_\_\_\_\_ 4 ÓRGÃO EXPED. \_\_\_\_\_

5 NOME DO PESCADOR \_\_\_\_\_

6 APELIDO \_\_\_\_\_ 7 DATA NASCIMENTO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 8 SEXO  
1 - MASCULINO  
2 - FEMININO \_\_\_\_\_ 9 GRAU DE INSTRUÇÃO \_\_\_\_\_

10 NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

11 ENDEREÇO \_\_\_\_\_

12 CÓDIGO MUNIC. \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ 13 UF \_\_\_\_\_ 14 CEP \_\_\_\_\_ 15 TELEFONE CONTATO \_\_\_\_\_

16 NIT \_\_\_\_\_ 17 REGISTRO GERAL DA PESCA - RGP \_\_\_\_\_ 18 DATA DO 1º REGISTRO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_

19 CEI - SEGURADO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 20 Nº DE CONTRIB. \_\_\_\_\_ 21 ATIVIDADE PESQUEIRA ARTESANAL  
1 - Individual 2 - Familiar \_\_\_\_\_

**DADOS DA COLÔNIA**

22 CÓDIGO DA COLÔNIA \_\_\_\_\_

23 NOME DA COLÔNIA \_\_\_\_\_

**DADOS DO DEFESO**

24 DEFESO \_\_\_\_\_ 25 Nº DA PUBLICAÇÃO \_\_\_\_\_ 26 DATA DA PUBLICAÇÃO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 27 INÍCIO DE DEFESO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 28 TÉRMINO DE DEFESO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_

29 DENOMINAÇÃO DA ESPÉCIE \_\_\_\_\_ 30 ÁREA DO DEFESO / RIO / BACIA \_\_\_\_\_

**Reservado para preenchimento do Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego**

31 DATA DO REQUERIMENTO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 32 CÓDIGO DO POSTO \_\_\_\_\_ 33 INSC. AUTORIZADA \_\_\_\_\_ 34 MOTIVO DE  
CANCELAMENTO \_\_\_\_\_

35 DOMICÍLIO BANCÁRIO  
BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do agente credenciado \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que:

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 parceiros;

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

III. Não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto auxílio-acidente e pensão por morte;

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

V. Conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI. As informações acima citadas são verdadeiras.

Nestes termos, requero a concessão do Seguro-Desemprego.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO PESCADOR \_\_\_\_\_

POLEGAR DIREITO

36. O requerente apresentou a documentação de acordo com a Lei.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO AGENTE RECEBEDOR \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
Requerimento do Seguro-Desemprego Pescador Artesanal

150000000

**DADOS PESSOAIS**

1 PIS-PASEP \_\_\_\_\_ 2 CPF \_\_\_\_\_

3 CARTEIRA DE IDENTIDADE \_\_\_\_\_ 4 ÓRGÃO EXPED. \_\_\_\_\_

5 NOME DO PESCADOR \_\_\_\_\_

6 APELIDO \_\_\_\_\_ 7 DATA NASCIMENTO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 8 SEXO  
1 - MASCULINO  
2 - FEMININO \_\_\_\_\_ 9 GRAU DE INSTRUÇÃO \_\_\_\_\_

10 NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

11 ENDEREÇO \_\_\_\_\_

12 CÓDIGO MUNIC. \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ 13 UF \_\_\_\_\_ 14 CEP \_\_\_\_\_ 15 TELEFONE CONTATO \_\_\_\_\_

16 NIT \_\_\_\_\_ 17 REGISTRO GERAL DA PESCA - RGP \_\_\_\_\_ 18 DATA DO 1º REGISTRO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_

19 CEI - SEGURADO ESPECIAL \_\_\_\_\_ 20 Nº DE CONTRIB. \_\_\_\_\_ 21 ATIVIDADE PESQUEIRA ARTESANAL  
1 - Individual 2 - Familiar \_\_\_\_\_

**DADOS DA COLÔNIA**

22 CÚDIGO DA COLÔNIA \_\_\_\_\_

23 NOME DA COLÔNIA \_\_\_\_\_

**DADOS DO DEFESO**

24 DEFESO \_\_\_\_\_ 25 Nº DA PUBLICAÇÃO \_\_\_\_\_ 26 DATA DA PUBLICAÇÃO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 27 INÍCIO DE DEFESO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 28 TÉRMINO DE DEFESO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_

29 DENOMINAÇÃO DA ESPÉCIE \_\_\_\_\_ 30 ÁREA DO DEFESO / RIO / BACIA \_\_\_\_\_

**Reservado para preenchimento do Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego**

31 DATA DO REQUERIMENTO  
DIA MÊS ANO \_\_\_\_\_ 32 CÓDIGO DO POSTO \_\_\_\_\_ 33 INSC. AUTORIZADA \_\_\_\_\_ 34 MOTIVO DE  
CANCELAMENTO \_\_\_\_\_

35 DOMICÍLIO BANCÁRIO  
BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do agente credenciado

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que:

- 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;
- Não possuo renda própria de qualquer natureza, suficiente à manutenção pessoal e de minha família;
- Não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto auxílio-acidente e pensão por morte;
- Dediquei-me à pesca, em caráter ininterrupto, durante o período transcorrido entre o defeso anterior e o solicitado;
- Conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- As informações acima citadas são verdadeiras.

Nestes termos, requiro a concessão do Seguro-Desemprego.

POLEGAR DIREITO

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PESCADOR

36. O requerente apresentou a documentação de acordo com a Lei.

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO AGENTE RECEBEDOR