



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO XI

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

(TIMBRE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE EMITENTE)

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO REFERENTE AO AUXILIAR LOCAL

ÓRGÃO EMITENTE:	CNPJ:
-----------------	-------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO:		MATRÍCULA:
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	PIS/PASEP:
NOME DO PAI: NOME DA MÃE:		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

DADOS FUNCIONAIS

EMPREGO E ATIVIDADE EXERCIDOS:	DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____
DATA DE INÍCIO DAS CONTRIBUIÇÕES: (Preencher se diferente da data de admissão) ____/____/____	DATA DE DESLIGAMENTO: ____/____/____



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

OBSERVAÇÕES/OCORRÊNCIAS:

--

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO:

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração

Visto do Dirigente do Órgão competente.

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO:

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do Dirigente do órgão competente