ANEXO II

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

**DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DO ENVIO DE DADOS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS PELO eSOCIAL E INFORMAÇÃO DOS NÚMEROS DOS RECIBOS ELETRÔNICOS**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR, EMPREGADOR DOMÉSTICO OU EMPRESA CONTRATANTE/ COOPERATIVA:**

|  NOME/RAZÃO SOCIAL: |
| --- |
|  CNPJ/CEI(CAEPF/CNO)/CPF:  |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO, EMPREGADO DOMÉSTICO OU CONTRIBUINTE INDIVIDUAL QUE PRESTA SERVIÇOS A EMPRESA/COOPERATIVA:**

|  NOME: |  CPF: |
| --- | --- |
|  DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ORGÃO EXPEDIDOR: |  NIT/PIS/Pasep/NIS: |
|  PAI: MÃE:  |  DATA DE NASCIMENTO: |

**INFORMAÇÕES TRABALHISTAS:**

| **TIPO DE CONTRATO** |
| --- |
| ( ) EMPREGADO URBANO |  ( ) Contrato de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Contrato de trabalho intermitente |
|   ( ) EMPREGADO RURAL  |  Informar o tipo de atividade exercida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Informar a identificação e endereço completo do imóvel onde os serviços foram prestados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Informar a que título detinha a posse do imóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) EMPREGADO DOMÉSTICO |  OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) CONTRIBUINTE INDIVIDUAL QUE PRESTA SERVIÇOS A EMPRESA CONTRATANTE/COOPERATIVA |  OBSERVAÇÕES:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  ADMISSÃO: |  Nº DO RECIBO ELETRÔNICO DO eSOCIAL:  |
|  **EMPREGADO COM CONTRATO DE TRABALHO INTERMITENTE: INFORMAR O(S) PERÍODO(S) EFETIVAMENTE TRABALHADO(S)** |
|  | **DATA INÍCIO** | **DATA FIM** | **Nº DO RECIBO ELETRÔNICO EMITIDO** **PELO eSOCIAL** |
| 1 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 2 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 3 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 4 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 5 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 6 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 7 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 8 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 9 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 10 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 11 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 12 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |

**VALOR DAS REMUNERAÇÕES PAGAS E NÚMERO DOS RESPECTIVOS RECIBOS DO eSOCIAL RELATIVOS AOS REGISTROS DE EVENTOS DE REMUNERAÇÕES S-1200:**

| **ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_** | **VALOR DA REMUNERAÇÃO** | **NÚMERO DO RECIBO DO EVENTO DE REMUNERAÇÃO (S-1200)**  |
| --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIA** |  |  |
| JANEIRO |  |  |
| FEVEREIRO |  |  |
| MARÇO |  |  |
| ABRIL |  |  |
| MAIO |  |  |
| JUNHO |  |  |
| JULHO |  |  |
| AGOSTO |  |  |
| SETEMBRO |  |  |
| OUTUBRO |  |  |
| NOVEMBRO |  |  |
| DEZEMBRO |  |  |

| **OBSERVAÇÕES** |  |
| --- | --- |

**ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES:**

|  Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas e nem rasuras.  Declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade. Local/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dados do declarante:  Nome por extenso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo que exerce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do declarante(empregador/empregador doméstico/responsável pelo órgão gestor de mão de obra/sindicato/empresa contratante/cooperativa) |
| --- |

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

1. Esta declaração somente poderá ser utilizada para os fins especificados na Instrução Normativa PRES/INSS nº 128, de 28 de março de 2022

2. Não deverá constar nesta Declaração dados e registros de períodos anteriores ao eSocial;

3. Nos casos de contratos de trabalho intermitente, deverão ser informados os períodos efetivamente trabalhados;

4. Para cada competência deverá ser informado o número do recibo eletrônico referente ao registro da remuneração no eSocial;

5. O declarante deverá preencher neste formulário de declaração somente os itens que o empregado/empregado doméstico/contribuinte individual que presta serviços a empresa contratante ou cooperativa necessitar para fins de verificação e providências pelo INSS quanto à disponibilização das informações correspondentes no CNIS; e

6. Este Anexo não deve ser utilizado como declaração de confirmação do envio de dados trabalhistas e previdenciários pelo eSocial e informações dos números dos recibos eletrônicos referentes ao trabalhador avulso.