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.