

TÍTULO 27 – COMPRA DIRETA DA AGRICULTURA FAMILIAR – CDAF
Documento 1 – Anexo I – Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP

COMUNICADO CONAB/MOC N.º 020, DE 15/08/2008

Declaração de Aptidão ao Pronaf	Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar	Ministério do Desenvolvimento Agrário	BRASIL UM PAÍS DE TODOS
---------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------------

I - Cadastro do Agricultor Familiar (CAF)

a) Ano Agrícola de utilização do crédito: de ____/____/____ até ____/____/____
b) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar:

1. Nome: _____ 2. Sexo: _____
3. CPF: _____ 4. Nome da mãe: _____
5. Apelido: _____ 6. Data de nascimento: ____/____/____ 7. RG: _____ 8. UF do Órgão emissor: _____
9. NIS: _____ 10. Código IBGE do município de nascimento: _____
11. Número de pessoas da família residentes no estabelecimento: _____ 12. Estado civil: _____ 13. Escolaridade: _____ 14. Local de Residência: _____
15. Endereço: _____
16. Município: _____ 17. CEP: _____ 18. UF: _____

c) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar:

1. Pertence a alguma organização social: _____
2. Condição de posse e uso da terra: _____
3. Atividades principais: _____
4. Área do estabelecimento: _____ hectares.
5. Área menor ou igual à 4 (quatro) módulos fiscais, ou menor que 6 (seis) módulos fiscais no caso de pecuarista familiar? _____ (1=sim 2=não)
6. Composição da renda bruta familiar anual de enquadramento: _____ R\$ _____,00
i. 100% da renda de integração ou regime de parceria com agroindústrias provenientes das atividades de avicultura ou suinocultura _____ R\$ _____,00
ii. 50% da renda proveniente das seguintes atividades agropecuárias: aquicultura, avicultura não integrada, bovinocultura de leite, caprinocultura, fruticultura, oleicultura, ovinocultura, suinocultura não integrada e/ou seridocultura _____ R\$ _____,00
iii. 100% das rendas provenientes de outras atividades agropecuárias e não agropecuárias desenvolvidas no estabelecimento _____ R\$ _____,00
iv. 100% das rendas não rurais, excluídos os proventos de benefícios previdenciários de atividades rurais e de outros benefícios sociais _____ R\$ _____,00
v. Total _____ R\$ _____,00
vi. 100% de rendas vinculadas à benefícios previdenciários decorrentes de atividades rurais _____ R\$ _____,00
7. A renda bruta familiar anual proveniente das atividades desenvolvidas no estabelecimento é de no mínimo 80%? _____ (1=sim 2=não)
8. Força de trabalho utilizada além da familiar: _____
i. () Não contrata
ii. () Contrata empregados eventuais: quantidade de dias homens / ano: _____
iii. () Contrata empregados permanentes: () 1; () 2; () 3 ou mais.

II - Informações Complementares

a) Reordenamento fundiário:
1. É beneficiário(a) de algum programa de reordenamento fundiário: _____ (1=sim 2=não)
2. Qual programa de reordenamento fundiário: _____
b) Se beneficiário do Programa Nacional de Reforma Agrária (PNRA), Banco da Terra, CFCPR ou Prog. 1ª Terra:
1. Já recebeu crédito de estruturação produtiva do Pronaf Grupo "A": _____ (1=sim 2=não) 2. Montante recebido? R\$ _____,00
c) Destinação da Operação de Crédito (casos especiais): _____
d) Enquadramentos Anteriores:
1. Já obteve anteriormente crédito amparo pelo Pronaf? _____ (1=sim 2=não) 2. Se sim, sob qual grupo? _____
e) Se, casado, completar com os seguintes dados:
1. Regime do casamento: _____ 2. CPF do cônjuge: _____
3. Nome do cônjuge: _____ 4. Data de nascimento do cônjuge: ____/____/____
f) Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: _____
Sobre o imóvel principal:
2. Denominação do imóvel: _____
3. Localização do imóvel: _____ 4. Área do estabelecimento: _____ ha
5. É proprietário do imóvel principal? _____ (1=sim 2=não) 6. Nome ou razão social do proprietário: _____
7. CPF/CNPJ do proprietário: _____

III - Declaração do(a) interessado(a)

Dedarei, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações acima correspondem à verdade.
Local: _____ Data: ____/____/____
Assinatura: _____

Polegar Direito

IV Atestado da(s) Entidade(s) credenciada(s) pelo MDA

Atesto que o(a) interessado(a) acima identificado(a) atende aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a) do Crédito Rural do PRONAF, no seguinte grupo de enquadramento: 1. Código: _____ 2. Grupo: _____ 3. Sobre-teto: _____ %
Instituição: _____ Instituição: _____ Instituição: _____
Representante: _____ Representante: _____ Representante: _____
Local e data: _____ Local e data: _____ Local e data: _____

Entidade Extensionista

Entidade Sindical

INCRA/ Banco da Terra/ CFCPR/ PN 1ª Terra

Atenção: este documento é gratuito

* CAMPOS NÃO OBRIGATORIOS