

## Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **036.240.924-21** pertencente a **EDVANDO CANDIDO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
648.238.391-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.710,92	21/02/2024	21/03/2025
642.155.576-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.594,81	12/01/2023	03/07/2023

**Brasília, DF, 25/03/2025**



**Alessandro Antonio Stefanutto**  
*Presidente do INSS*



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 250325ZLJEC--T5LA6YM00