

## 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 **651.433.294-34** pertencente a **JOSE ANDRE DO NASCIMENTO**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie  | Último Pgto. | Início     | Cessação   |
|---------------------|----------|--|--------------|------------|------------|
| 622.970.676-1       | ATIVO    | APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA | R\$ 1.761,40 | 17/04/2018 |            |
| 602.183.635-2       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO       | R\$ 1.109,38 | 17/06/2013 | 16/04/2018 |
| 600.794.885-8       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO       | R\$ 841,89   | 24/02/2013 | 13/05/2013 |
| 546.680.043-7       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO       | R\$ 750,04   | 18/06/2011 | 03/07/2011 |



**Brasília, DF, 26/02/2025**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 250226ENA002BLP8RO-V69