

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 **102.213.744-18** pertencente a **ROZINALDO FERNANDES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
652.297.879-6	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.592,16	09/11/2023	04/06/2025
641.605.746-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.448,21	11/11/2022	27/11/2022
640.072.243-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.459,32	31/07/2022	10/11/2022
636.731.713-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.381,75	20/04/2021	30/07/2022
633.399.635-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.254,32	24/12/2020	11/03/2021

Brasília, DF, 21/02/2025



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250221TRQTIQ46I55KHE87