

## 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 **827.038.924-20** pertencente a **JOAO SILVINO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
716.406.082-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.483,69	08/10/2024	25/01/2025
651.335.129-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.480,81	09/08/2024	06/10/2024
647.441.420-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.409,56	27/01/2024	16/07/2024



**Brasília, DF, 14/03/2025**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 250314QYZMY86MQB538850