

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 **788.613.904-63** pertencente a **JOSE ADELINO DA SILVA FILHO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
647.124.307-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.668,01	30/09/2022	28/08/2024
640.065.764-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.518,38	05/11/2021	29/09/2022
635.343.726-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.418,57	09/06/2021	16/09/2021
613.718.905-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.251,20	11/03/2016	08/06/2016

Brasília, DF, 30/08/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2408307449VOWGVXKON030