

## 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 **454.420.704-59** pertencente a **JOSE DE OLIVEIRA LINS**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
647.849.881-0	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.720,49	01/02/2024	04/10/2024



**Brasília, DF, 11/10/2024**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 241011NICEF185GGIDC403