

## 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 **074.542.424-48** pertencente a **JOSE GOMES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
648.808.688-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	18/08/2022	07/11/2024
638.808.815-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.212,00	06/04/2021	17/08/2022



**Brasília, DF, 02/12/2024**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 241202JP-UQ--WXJR8QO39