

## 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 **949.233.534-49** pertencente a **JOSE HELIO ARAUJO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
717.485.769-9	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R\$ 1.412,00	11/11/2024	
633.236.506-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	14/12/2020	10/11/2024
708.582.174-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.045,00	10/11/2020	05/12/2020
707.609.002-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.045,00	01/09/2020	09/11/2020
706.781.248-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		19/07/2020	30/08/2020
626.302.339-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 998,00	07/01/2019	15/04/2019

**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 241202H-YHWV23NC334J64