

## 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 **066.500.104-56** pertencente a **JOSE RAMILSON DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
647.938.935-6	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.955,72	27/10/2022	
547.865.482-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.179,55	08/09/2011	17/11/2011



**Brasília, DF, 27/02/2025**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2502273AQHNEHGYCL3MG51