

## 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 **085.923.794-07** pertencente a **SOLANGE MARIA DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
715.470.072-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.807,50	22/02/2024	14/01/2025

**Brasília, DF, 22/01/2025**



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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 250122PH28ZOUHP656NV94