

## 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 **022.443.194-31** pertencente a **FERNANDO SEVERINO DE SANTANA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pqto.	Início	Cessação
715.921.309-3	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	09/09/2024	03/01/2025
650.064.903-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	07/06/2024	04/09/2024
648.145.394-5	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	28/02/2024	27/05/2024
646.440.159-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		09/11/2023	12/12/2023

Brasília, DF, 10/01/2025



**Alessandro Antonio Stefanutto**  
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 25011058RN3UJIHBR-XF08