

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 **061.392.674-98** pertencente a **JOSE IVANILDO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
641.144.446-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	13/10/2022	28/11/2024
629.130.748-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.100,00	13/08/2019	26/04/2021
625.806.584-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 998,00	16/11/2018	28/05/2019



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 241202UFTABDXPTTE47-86