

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 **045.389.834-38** pertencente a **ROSILENE ALVES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
644.622.921-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	10/07/2023	05/11/2024
633.789.062-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		04/02/2021	04/05/2021
606.356.697-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 790,47	30/04/2014	21/10/2014



Brasília, DF, 04/12/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241204K9PW8GDTHZM56938