

## 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 **860.983.734-34** pertencente a **MANOEL AGOSTINHO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
642.226.196-2	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.518,00	15/01/2023	30/06/2025



**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 250227V9QOHA8R-2PS9603