

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 **011.255.234-09** pertencente a **CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
716.097.600-3	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.518,00	23/08/2024	31/10/2025
648.449.044-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.545,49	20/03/2024	17/06/2024
642.769.107-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.486,08	03/03/2023	31/12/2023
642.163.287-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.467,97	10/01/2023	02/02/2023

Brasília, DF, 03/04/2025



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 250403SKKO5IMHT61MF928