

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 **049.671.914-95** pertencente a **ERINALDO ALVES FREIRE**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pqto.	Início	Cessação
649.072.855-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.412,00	19/04/2024	10/10/2024
642.998.978-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.320,00	04/04/2023	15/06/2023
641.257.226-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.302,00	04/11/2022	15/02/2023
627.096.995-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.111,65	01/03/2019	02/12/2019
624.355.558-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.089,76	13/08/2018	30/11/2018
622.897.608-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 1.064,89	22/04/2018	09/07/2018



Brasília, DF, 31/03/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 250331U4A00641RK8RYI51