

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR			
Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
87	180.728.132-6	13/11/2012	ATIVO
87	550.999.473-4	-	INDEFERIDO
87	552.629.759-0	-	INDEFERIDO
87	554.542.098-0	-	INDEFERIDO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)			
Nome completo: MICKAEL ROBERTO DE ANDRADE		Data de nascimento: 21/01/2000	
NIT: 167.94588.94-4		CPF: 102.092.389-09	RG: 7329092 SC

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO			
Espécie: 87 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA		Data da última prova de vida: 22/01/2025	
Número: 180.728.132-6		Órgão Mantenedor: 20.021.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ITAJAÍ	
Situação: ATIVO		Órgão Concessor: 20.021.100 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS BLUMENAU	
Ramo de atividade: IRRELEVANTE		Forma de filiação: DESEMPREGADO	
Data de entrada do requerimento: 10/08/2017		Data do despacho do benefício: 10/08/2017	
Data de regularização da documentação: 10/08/2017		Data de início do benefício: 13/11/2012	
Data de início do pagamento: 01/07/2017		Data do óbito: -	

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO		
Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 622,00	Valor da Renda Mensal Reajustada: R\$ 1.518,00	Valor da Última Renda Mensal Paga: R\$ 1.518,00

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO	
Banco pagador: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Meio de Pagamento: CMG - CARTAO MAGNETICO
Órgão pagador: 674564 - CORDEIROS	
Endereço do órgão pagador: RUA REINALDO SCHMITHAUSEN, 2222 - CORDEIROS, ITAJAI - SC, 88310-003	
Data do pagamento: 2º DIA ÚTIL DE CADA MÊS	Último período pago: 01/03/2025 a 31/03/2025

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do instituidor do benefício.

INFORMAÇÕES DO(S) DEPENDENTE(S) DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do(s) dependente(s) do benefício.

INFORMAÇÕES DE REVISÃO DO BENEFÍCIO (revisões legais ou de iniciativa do INSS)

Tipo de Revisão	Descrição	Direito	Revisto
Artigo 58 dos ADCT	Data de Início do benefício ou do benefício precedido posterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 144 (Lei 8213/91) Buraco Negro	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991 e posterior a 04/10/1988.	Não	Não
Artigo 26 (Lei 8870/94)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 01/01/1994 e posterior a 04/04/1991.	Não	Não
Artigo 201 (Constituição Federal)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991.	Não	Não
Artigo 21 (Parágrafo 3 Lei 8880/94)	Benefício não foi concedido com a média dos salários de contribuição superior ao teto.	Não	Não
IRSM Fevereiro/94	Espécie do benefício não tem direito a esta revisão.Benefício não possui pelo menos 1 salário de contribuição anterior a março de 1994 constante no PBC.	Não	Não
ORTN/OTN/BTN	Data de Início do benefício ou do benefício precedido nao é posterior a 01/06/1977 e anterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 29		Não	Não

INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Não foram encontradas informações de perícia médica e/ou análise documental.

INFORMAÇÕES DO(S) COMPROVANTE(S) DA RECLUSÃO

Não foram encontradas informações do(s) comprovante(s) da reclusão.

INFORMAÇÕES DO PROCURADOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do procurador do benefício.

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFÍCIO

Nome: EDICLEIA SOARES**Data de nascimento:** 27/09/1975**CPF:** 004.786.819-84**NIT:** 160.97293.16-0**Tipo de representação:** TUTOR NATO**Data de validade:** -

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 250417AZ1FCSDX8TVFZG63