

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 **284.146.538-12** pertencente a **FABIO ADELINO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
715.113.391-0	ATIVO	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	R\$ 1.412,00	23/05/2024	
636.327.747-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 4.938,09	09/08/2021	09/11/2021
608.756.033-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 3.835,61	01/12/2014	19/01/2015
533.560.539-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.617,12	07/12/2008	07/01/2009

Brasília, DF, 08/08/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240808XZSJ-HD-VTIGET22