

## 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 **084.028.143-95** pertencente a **ARLEY LUCIANO DE ALMEIDA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
708.799.221-0	CESSADO	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	R\$ 1.621,00	04/10/2019	13/01/2026
185.319.822-3	CESSADO	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	R\$ 954,00	10/05/2016	01/10/2018

Brasília, DF, 23/03/2026



**Gilberto Waller Júnior**  
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2603237DRP9DC88JM8D-02



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

MARANGUAPE, 19 de Janeiro de 2026

**NIT:** 2.126.223.369-2

**Ao Sr(a):**

**ASSUNTO:**

**DECISÃO:**

**MOTIVO:**

**FUNDAMENTAÇÃO**

**LEGAL:**

**Número do Benefício:** 708.799.221-0

ARLEY LUCIANO DE ALMEIDA

Benefício de Prestação Continuada - reavaliação bienal

Negado - Benefício Cessado

Não há deficiência

Art. 21 da Lei nº 8.742/1993 (LOAS).

**Espécie:** 87

O seu benefício foi reavaliado, não foi comprovada a deficiência e o pagamento será encerrado.

É possível entrar com Recurso, em até 30 dias após receber este comunicado, caso não concorde com a decisão. Para isso, acesse o Meu INSS ou ligue 135.