

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 **060.459.453-44** pertencente a **JAILSON FORTE DOS SANTOS**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
713.706.488-5	CESSADO	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	R\$ 1.621,00	06/09/2023	01/03/2026

Brasília, DF, 07/05/2026



Ana Cristina Viana Silveira
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260507TUI1ECCXJR06YR70