



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social
GET - Gerenciador de Tarefas
Informações da Tarefa

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1394420919

Data de entrada: 12/11/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial ao Idoso	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 12/11/2021 11:54	Canal de atendimento Central de Serviços - Central 135
	Última atualização 31/07/2022 11:33	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	A) Sim
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	710.702.849-0
NR	44824181
NB	710.702.849-0

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
414.191.629-34	JOSE NUNES DE SOUZA	30/07/1948	REGINA DE SOUZA NETA

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
219001762	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,13kB	702.823.384-70 - 12/11/2021 11:54	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
219002211	CAD UNICO.jpg	CAD UNICO	39,98kB	414.191.629-34 - 12/11/2021 11:54	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
219002408	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	DOCUMENTOS MEDICOS	225,18kB	414.191.629-34 - 12/11/2021 11:55	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
219002499	PROCURAÇÃO INSS.pdf		247,86kB	414.191.629-34 - 12/11/2021 11:55	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
219002677	COPIA OAB.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS PROCURADOR	171,61kB	414.191.629-34 - 12/11/2021 11:56	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
275216572	JOSE_41419162934_ANÁLISE.pdf		1,23MB	1957011 - 28/06/2022 21:48	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
275216737	Termo de Responsabilidade.pdf		118,51kB	1957011 - 28/06/2022 21:49	Não
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)					
284338997	JOSE_41419162934_CONCLUSÃO.pdf		277,13kB	1957011 - 31/07/2022 11:32	Não

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
1394420919	- Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)				
 Você pode conferir a autenticidade do documento em https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade com o código 220816K7YJLJ32					



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 414.191.629-34

Requerente: JOSE NUNES DE SOUZA

Data de Entrada do Requerimento: 12/11/2021 11:54

Serviço: Benefício Assistencial ao Idoso

Data da última atualização no CadÚnico: 12/11/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
414.191.629-34	JOSE NUNES DE SOUZA	Requerente	Casado

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 057095404-07 1.10 Data da Entrevista: 12/11/2020
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 780.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: ASSENTAMENTO VOLTA REDONDA
1.12 - Tipo: SÍTIO 1.13 - Título:
1.14 - Nome: VOLTA REDONDA 1.16 - Complemento do Número: LOTE 108
1.15 - Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 78.140-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR:	
4.02 - Nome Completo:	JOSE NUNES DE SOUZA
4.03 - NIS:	10433300022
4.06 - Data de Nascimento:	30/07/1948

Olas 12/11/2020
Local e Data

* Jose Nunes de Souza
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

Jaqueline O. da Silva
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Jaqueline Oliveira da Silva
Coordenadora Cad. Único
Matrô: 00000000000000000000000000000000

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL 3.618.863 4

NOME JOSE NUNES DE SOUZA

FILIAÇÃO ANTONIO NUNES PRIMO
REGINA DE SOUZA NETA

DATA DE NASCIMENTO 30/07/1948 NATURALIDADE ESTADO DE SERGIPE

CURITIBA - PARANÁ 27/03/1982 Nelson Sabbagh

DELEGADO DE POLÍCIA
DIRETOR DO I. I.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

414.191.629-34

Nome

JOSE NUNES DE SOUZA

Nascimento

30/07/1948



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

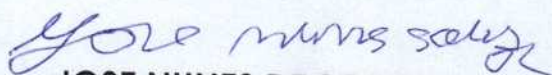
Emissão
06/2001



PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

JOSE NUNES DE SOUZA, brasileiro, viúvo, desempregado, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 3.618.863-4 inscrito no CPF n.º 414.191.629-34, residente e domiciliado à Assentamento Volta Redonda, n.º Lote 105 – Nova Alvorada do Sul – MS CEP 79.140-000, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual de Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires n.º 1140 – Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o 14.809 com escritório profissional situado à Rua João Damasceno Pires n.º 1140 – Jardim Água Boa em Dourados - MS; ao qual confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, **com a cláusula "ad-judícia – et extra"**, em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, aos 12 de janeiro de 2021.


JOSE NUNES DE SOUZA

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



AB

OBSERVAÇÕES

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO DO SUL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE
LOANDA-PR

RG
8.928.695-5 - SSP/PR

QUADOR DE OBRIGACAO E TECNICO
SIM

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

CPF
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE

[Despacho \(192403607\)](#)

[Enviado em 12/11/2021 11:56](#)

[1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso \(Tarefa principal\)](#)

JOSE NUNES DE SOUZA (CPF 414.191.629-34) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (193981085)

Enviado em 19/11/2021 21:02

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
510982922 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferência para análise pela filas regionais.

Despacho (239815509)

Enviado em 22/06/2022 23:42

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)

Descentralização dos requerimentos de benefícios assistenciais para as Unidades indicadas pelas Superintendências Regionais, conforme solicitação da Divisão de Gerenciamento da Produção das Centrais de Análise, da Coordenação de Administração dos Resultad

Despacho (240870496)

Enviado em 27/06/2022 19:14

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (240910976)

Enviado em 27/06/2022 21:48

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

510982922 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 5793540407

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
JOSE NUNES DE SOUZA	30/07/1948	41419162934	11214906634	

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
06/05/2019	12/11/2020	760,00	760,00

Endereço	
ASSENTAMENTO VOLTA REDONDA SITIO VOLTA REDONDA, LOTE 105, 79140000	

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
JOSE NUNES DE SOUZA	10433306022	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
JOSE NUNES DE SOUZA	10433306022	Cadastrado	06/05/2019	Masculino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
41419162934	10745231988	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	30/07/1948	REGINA DE SOUZA NETA

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
05/06/2022		

No mês passado recebeu remuneração de trabalho?	
Não recebeu	

Quanto recebe, normalmente, por mês de:	
1 - Ajuda/doação regular de não morador	Não recebeu
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	760,00
3 - Seguro-desemprego	Não recebeu
4 - Pensão alimentícia	Não recebeu
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	Não recebeu
Total Renda	

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
760,00				



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: JOSE NUNES DE SOUZA			
CPF: 41419162934		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	760,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	0,00
760,00		Valor Aferido do Titular:	
		760,00	

- ☐ Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
☐ Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	1
Renda Total do Grupo Familiar:	760,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	760,00

**Identificar Filiado - Portal do Cidadão**

Dados Cadastrais			
NIT 11214906634	Fonte do NIT PREVIDÊNCIA		
Administrador do NIT	Fonte Cadastramento CI_ANTIGO		
Ano da administração	Data de Cadastramento 01/07/1987	Data de Atualização 12/01/2021	

Dados Básicos			
Nome JOSE NUNES DE SOUZA			
Nome da Mãe REGINA DE SOUZA NETA			
Nome do Pai ANTONIO NUNES PRIMO			
Sexo MASCULINO	Estado Civil DIVORCIADO(A)	Grau de Instrução FUNDAMENTAL INCOMPL.	
Cor/Raça	Data Nascimento 30/07/1948	Data de Óbito	
Nacionalidade BRASILEIRA	País de Origem BRASIL	Data de chegada	
Município de Nascimento TOBIAS BARRETO	UF de Nascimento SE		

Documentos	
CPF 41419162934	
Identidade Número: 00003618863 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 27/03/1982	
CTPS Número: 4832 Série: 350 UF: SP Data de Emissão: 27/03/1982	
Título de Eleitor Número: 010745231988 Data de Emissão:	
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: SITIO, Logradouro: P A VOLTA REDONDA LOTE, Número: 119, Complemento: , Bairro: ZONA RURAL, NOVA ALVORADA DO SUL - MS, CEP: 79140000		
Endereço Secundário			
Telefone 1 55- (67) 34270939	Telefone 2 55- (67) 999609420	Celular	
Email luishenrique_adv@yahoo.com.br			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10433306022	PIS	41419162934	JOSE NUNES DE SOUZA
12214729676	PIS	41419162934	JOSE NUNES DE SOUZA



INSS

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Relações Previdenciárias - Portal CNIS

28/06/2022 21:37:44

Identificação do Filiado

Nit: 1.121.490.663-4

CPF: 414.191.629-34

Nome: JOSE NUNES DE SOUZA

Data de Nascimento: 30/07/1948

Nome da Mãe: REGINA DE SOUZA NETA

Consulta Extrato Previdenciário

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.043.330.602-2	Indeterminado	VITORIO FADEL E FILHOS	Empregado		01/07/1973	31/08/1973		ACNISVR
2	1.221.472.967-6	78.417.862/0001-01	TONI BATISTA DE OLIVEIRA	Empregado		02/05/1985	23/09/1986	12/1985	
3	1.221.472.967-6	14.132.01642/61	FRIGORIFICO VALE DOS TRES RIOS LTDA	Empregado		22/11/1989	31/12/1989	12/1989	
4	1.221.472.967-6	24.629.065/0001-69	FRIGORIFICO NAVIRAI LTDA	Empregado		14/11/1990	12/12/1990	12/1990	
5	1.043.330.602-2	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		01/09/1993	31/12/1996		ACNISVR
6	1.221.472.967-6	01.623.969/0001-81	PRESERVAR PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	Empregado		02/05/1997	01/08/1998	09/1999	ACNISVR, IREM-INDPEND, AEXT-VT
7	1.221.472.967-6	1064123675	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		10/10/1997	16/01/1998		
8	1.221.472.967-6	1090126180	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		08/05/1998	11/08/1999		
9	1.221.472.967-6	1153823362	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		02/03/2000	15/06/2000		
10	1.221.472.967-6	1417266756	94 - AUXILIO ACIDENTE	Não Informado		16/06/2000			
11	1.043.330.602-2	1422212529	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado					
12	1.121.490.663-4	7012471981	88 - AMPARO SOCIAL AO IDOSO	Não Informado					
13	1.121.490.663-4	7025958655	88 - AMPARO SOCIAL AO IDOSO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	AEXT-VT	Vínculo extemporâneo confirmado pelo INSS
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Acao

Anexo ID: 275216572

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1417266756 JOSE NUNES DE SOUZA Situacao: Ativo
 CPF: 414.191.629-34 NIT: 1.221.472.967-6 Ident.: 3618863 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS PRISMA
 OL Mant. Ant.: Banco : 104 CAIXA
 OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 778276 NOVA ALVORADA DO SUL - MS

Nasc.: 30/07/1948 Sexo: MASCULINO Trat.: 20 Procur.: NAO RL: NAO
 Esp.: 94 AUXILIO ACIDENTE Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
 Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
 Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
 Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 7855990470 Dep. para Desdobr.: 00/00
 Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 06/2022 DAT : 19/10/1998 DIB: 16/06/2000
 MR.BASE: 952,35 MR.PAG.: 952,35 DER : 17/01/2007 DDB: 17/01/2007
 Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 28/06/2022 21:39:11
 CONBAS - Dados Basicos da Concessao

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1417266756 JOSE NUNES DE SOUZA Situacao: Ativo
 OL Concessor : 06.021.010 Renda Mensal Inicial - RMI.: 229,21
 OL Conc. Ant1 : Salario de Beneficio : 251,88
 OL Conc. Ant2 : Base Calc. Apos. - A.P.Base:
 OL Conc. Ant3 : RMI/Antiga Legislacao.... :
 OL Executor : 06.021.010 Valor Calculo Acid. Trab. :
 OL Manutencao : 06.021.010 Valor Mens.Reajustada - MR : 952,35
 Origem Proc. : CONCESSAO ON-LINE
 Trat.: 20 Sit.credito : 02 VALOR CREDITO COMPET NAO PRECISA SER AUD
 CNIS: 31 INC. DADOS BASICOS INC/ALT VINCULOS NB. Anterior :
 Esp.: 94 AUXILIO ACIDENTE NB. Origem :
 Ramo atividade: 2 COMERCARIO NB. Benef. Base:
 Forma Filiacao: 0 DESEMPREGADO Local Trabalho: 61
 Ult. empregador: DAT: 19/10/1998 DIP: 30/11/2006
 Indice Reaj. Teto: DER: 17/01/2007 DDB: 17/01/2007
 Grupo Contribuicao: 3 DRD: 17/01/2007 DIC:
 TP.Calculo : CALCULO NA DPL DIB: 16/06/2000 DCI:
 Desp: 04 CONCESSAO DECORRENTE DE ACAO JUDICI DO/DR: DCB:
 Tempo Servico : 2A 7M 7D DPE: A M D DPL: A M D

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 28/06/2022 21:39:16
 TITULAR - Titular do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1417266756 JOSE NUNES DE SOUZA Situacao: Ativo
 Nome do Titular: JOSE NUNES DE SOUZA
 Nome da Mae : REGINA DE SOUZA NETA
 Dependentes para I.R. : 00 Dependentes para S.F.: 00
 CPF. : 414191629-34 Nacionalidade: BRASILEIRA
 Ident.: 3618863 01MS Municipio/UF : TOBIAS BARRETO / SE
 CTPS. : 000483200350MS Sexo : MASCULINO
 NIT. : 12214729676 Nascimento : 30/07/1948 Obito:
 Titulo: Validacao no CNIS: NAO
 Certidao - Tipo: Livro: Folha: Termo:
 Escolaridade: 02
 Obito: Cart.: Livro: Folha: Termo:
 Endereco para Correspondencia (Valido)
 Endereco : R PONTA PORA 7000 CEP.: 79804-970
 Municipio: DOURADOS UF. : MS

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 28/06/2022 21:39:21
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: 1417266756 JOSE NUNES DE SOUZA Situacao: Ativo

OLM Atual: 06.0.21.010 Espec.: 94 Pagto: 5 o. Dia Util

Banco: CAIXA OP: 778276 - NOVA ALVORADA DO SUL - MS

Conta Corrente Atual: 7855990470 Dt. Renovacao Senha: 01/11/2021 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/06/2022 a 30/06/2022			952,35	CCF				X
01/05/2022 a 31/05/2022	PAGO	31/05/2022	1.428,53	CCF				
01/04/2022 a 30/04/2022	PAGO	29/04/2022	1.428,52	CCF				
01/03/2022 a 31/03/2022	PAGO	31/03/2022	952,35	CCF				
01/02/2022 a 28/02/2022	PAGO	25/02/2022	952,35	CCF				
01/01/2022 a 31/01/2022	PAGO	31/01/2022	952,35	CCF				
01/12/2021 a 31/12/2021	PAGO	30/12/2021	864,52	CCF				
01/11/2021 a 30/11/2021	PAGO	30/11/2021	864,52	CCF				
01/10/2021 a 31/10/2021	PAGO	01/11/2021	864,52	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 02

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 28/06/2022 21:39:25
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

NB 141.726.675-6 JOSE NUNES DE SOUZA Esp: 094 Meio Pag: CCF

Compet 06/2022 Per: 01/06/2022 a 30/06/2022 Dt. Calc. Credito : 07/06/2022

OLM.....: 06.0.21.010 Dt. Inic. Validade: 30/06/2022

Conta Corrente: 7855990470 Dt. Final Validade: 31/08/2022

Origem.....: MACICA Dt. do Pagamento...:

Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000277 Seq: 2813685

Banco: CAIXA OP: 778276 - NOVA ALVORADA DO SUL - MS

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	952,35 +

Valor Bruto	Descontos	Valor Liquido
952,35	0,00	952,35

Proxima Pagina: 99

Despacho (241211279)

Enviado em 28/06/2022 21:49

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a), Para dar andamento ao processo 1394420919, solicitamos o envio eletrônico dos documentos descritos abaixo:

- Termo de Responsabilidade assinado pelo procurador.

- Considerando que, de acordo com a PORTARIA CONJUNTA Nº 3, DE 21 DE SETEMBRO DE 2018, Art. 8º, I, "a", o benefício assistencial ora requerido não é acumulável com qualquer outro benefício previdenciário, oportunizamos-lhe que manifeste sua opção, ciente de que se optar pelo BPC LOAS, o auxílio acidente 94/141.726.675-6, recebido desde 16/06/2000, será cessado.

O cumprimento de exigência por meio eletrônico é feito diretamente pelo aplicativo ou site do Meu INSS. Basta digitalizar ou fotografar os documentos originais e anexá-los ao processo. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento, inclusive o verso, se for o caso. Após digitalizados/fotografados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS: 1. Faça login no MEU INSS; 2. Clique na opção Cumprimento de Exigência; 3. Selecione o requerimento desejado clicando em cima dele; 4. Clique no botão "Anexar arquivo", depois em "Anexar" e selecione os arquivos que deseja anexar; 5. Clique em "Confirmar"; 6. Escreva um comentário no campo "Responda Aqui"; 7. Clique em Enviar. Saiba mais utilizando o link: <https://www.youtube.com/watch?v=We1vdKP-dB8> Se preferir, agende o serviço "Cumprimento de Exigência" para apresentar os documentos em uma Agência da Previdência Social. O agendamento poderá ser feito pelo Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou Central 135 de segunda a sábado, das 7h às 22h (horário de Brasília). O não atendimento desta exigência ou a ausência de manifestação até o dia 29/07/2022 (30 dias de prazo) poderá acarretar desistência do processo, o que não prejudica a apresentação de novo requerimento pelo interessado, conforme disposto no §9º do art. 678 da IN nº 77, de 2015.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Por este Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar ao INSS qualquer evento que possa anular a Procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do segurado/pensionista, mediante apresentação da respectiva certidão.

Estou ciente de que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299, ambos do Código Penal.

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROCURADOR
--------------	--------------------------

CÓDIGO PENAL

Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

[Despacho \(248420317\)](#)

[Enviado em 31/07/2022 11:19](#)

[1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso \(Tarefa principal\)](#)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa Idosa, efetuado em 12/11/2021, nº 710.702.849-0, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não cumprimento de exigências Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para BPC. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Despacho (248420845)

Enviado em 31/07/2022 11:32

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

510982922 - Acertos para análise (Subtarefa)

Subtarefa "Acertos para análise" encerrada.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Processo:	Reconhecimento Inicial
Tipo origem:	Normal
Data do pedido:	12/11/2021
Conclusão:	INDEFERIDO
Espécie:	88 - Amparo Social Ao Idoso

TITULAR

Nome:	JOSE NUNES DE SOUZA		
Nome da mãe:	REGINA DE SOUZA NETA		
Nome do pai:	ANTONIO NUNES PRIMO		
NIT:	1.121.490.663-4	CPF:	414.191.629-34
Data de nascimento:	30/07/1948	RG:	00036188634
Endereço:	SIT P A VOLTA REDONDA LOTE, 119 - ZONA RURAL - NOVA ALVORADA DO SUL/MS		

BENEFÍCIO

Datas:			
Entrada do requerimento:	12/11/2021	Início do benefício:	12/11/2021
Regularização da documentação:	12/11/2021	Início do pagamento:	12/11/2021
Despacho do benefício:	31/07/2022	Cessação do benefício:	

Protocolo de Atendimento:	1394420919	Transformação BPC:	Não
Assinado por meio de Usuário e Senha:	Não		
Despacho:	35 - INDEFERIMENTO ON-LINE		
Tratamento:			
APS requerimento:	23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV		
APS concessora:	23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV		
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS		
Renda per capita:	Maior que 1/2		

Parâmetros:			
Análise de vulnerabilidade:	Não	Data de início de análise:	01/02/2021
Critério Renda BPC:	Menor que 1/4	Renda Comprometida:	

MOTIVOS DE INDEFERIMENTO

- 43 - Não cumprimento de exigências
- 143 - Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para bpc

SOLICITANTE

Tipo:	Titular
-------	---------

RECEBEDOR

Tipo:	Titular
-------	---------

FORMA DE PAGAMENTO

Forma de pagamento:	Cartão Magnético
Código do órgão:	642644
Tipo de Conta:	
Código da Agência (sem DV):	
Número da Conta (com DV):	
Órgão pagador:	FARMA VIDA - BRADESCO EXPRESSO
Endereço:	AV.ANTONIO DINIZ GONCALVES,1102

RELAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

Última importação do CNIS:	28/06/2022 21:41:11
----------------------------	---------------------



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.702.849-0

Tipo:	Benefício		
Espécie:	94 - AUXÍLIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO		
Início:	16/06/2000	Data de Cessação:	
Número do Benefício:	141.726.675-6	Possível de pertencer:	
Situação:	Ativo	Marcado para Análise:	
Data da Entrada do Requerimento:	17/01/2007		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:	30/11/2006	Data do despacho:	17/01/2007
Despacho:	4	Tratamento:	20
Motivo do Despacho:	LIBERA PERICIA MEDICA		
Valor mensalidade reajustada atual:	R\$ 952,35	Valor mensalidade paga:	R\$ 952,35
Valor renda mensal inicial calculada:	229,21	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

Valores do Benefício

Data da competência	Mensalidade Reajustada	Salário Benefício
01/05/2022	952,35	0,00
01/04/2022	952,35	0,00
01/03/2022	952,35	0,00
01/02/2022	952,35	0,00
01/01/2022	952,35	0,00
01/12/2021	864,52	0,00
01/11/2021	864,52	0,00
01/10/2021	864,52	0,00
01/09/2021	864,52	0,00
01/08/2021	864,52	0,00
01/07/2021	864,52	0,00
01/06/2021	864,52	0,00
01/05/2021	864,52	0,00
01/04/2021	864,52	0,00
01/03/2021	864,52	0,00
01/02/2021	864,52	0,00
01/01/2021	864,52	0,00
01/12/2020	819,84	0,00
01/11/2020	819,84	0,00
01/10/2020	819,84	0,00
01/09/2020	819,84	0,00
01/08/2020	819,84	0,00
01/07/2020	819,84	0,00
01/06/2020	819,84	0,00
01/05/2020	819,84	0,00
01/04/2020	819,84	0,00
01/03/2020	819,84	0,00
01/02/2020	819,84	0,00
01/01/2020	819,84	0,00
01/12/2019	784,69	0,00
01/11/2019	784,69	0,00
01/10/2019	784,69	0,00
01/09/2019	784,69	0,00
01/08/2019	784,69	0,00
01/07/2019	784,69	0,00
01/06/2019	784,69	0,00
01/05/2019	784,69	0,00
01/04/2019	784,69	0,00
01/03/2019	784,69	0,00
01/02/2019	784,69	0,00
01/01/2019	784,69	0,00
01/12/2018	758,67	0,00
01/11/2018	758,67	0,00



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Tipo:	Benefício		
Espécie:	31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO		
Início:	02/03/2000	Data de Cessação:	15/06/2000
Número do Benefício:	115.382.336-2	Possível de pertencer:	
Situação:	Cessado	Marcado para Análise:	
Motivo da Cessação:	LIMITE MEDICO		
Data da Entrada do Requerimento:	02/03/2000		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:	02/03/2000	Data do despacho:	22/03/2000
Despacho:	0	Tratamento:	13
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:	R\$ 179,43	Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	0,00	Valor renda mensal inicial informada:	176,92

Tipo:	Benefício		
Espécie:	31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO		
Início:	08/05/1998	Data de Cessação:	11/08/1999
Número do Benefício:	109.012.618-0	Possível de pertencer:	
Situação:	Cessado	Marcado para Análise:	
Motivo da Cessação:	LIMITE MEDICO		
Data da Entrada do Requerimento:	13/05/1998		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:	08/05/1998	Data do despacho:	19/05/1998
Despacho:	0	Tratamento:	13
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:	R\$ 176,92	Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	168,55	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

Tipo:	Benefício		
Espécie:	31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO		
Início:	10/10/1997	Data de Cessação:	16/01/1998
Número do Benefício:	106.412.367-5	Possível de pertencer:	
Situação:	Cessado	Marcado para Análise:	
Motivo da Cessação:	LIMITE MEDICO		
Data da Entrada do Requerimento:	10/10/1997		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:	10/10/1997	Data do despacho:	22/10/1997
Despacho:	0	Tratamento:	13
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:	R\$ 149,04	Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	149,06	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	02/05/1997	Fim:	01/08/1998
DUT:		CNPJ:	01.623.969/0001-81
Indicadores:	PRESERVAR PRESTADORA DE SERVICOS LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
1997	----	----	----	----	R\$ 146,25	R\$ 156,99	R\$ 156,48	R\$ 167,63	R\$ 167,63	R\$ 161,04	R\$ 161,88	R\$ 156,66	R\$ 107,85
1998	R\$ 157,02	R\$ 167,63	R\$ 167,63	R\$ 156,66	R\$ 34,40	----	----	----	----	----	R\$ 137,59	R\$ 172,00	R\$ 85,96
1999	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 182,00	----	----	----	----



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 710.702.849-0

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	
Descrição:			
Início:	01/09/1993	Fim:	31/12/1996
DUT:		CNPJ:	03.155.926/0001-44
Indicadores:	MUNICIPIO DE DOURADOS		

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	14/11/1990	Fim:	12/12/1990
DUT:		CNPJ:	24.629.065/0001-69
Indicadores:	FRIGORIFICO NAVIRAI LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
1990	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	Cr\$ 8.182,94	Cr\$ 6.287,39	Cr\$ 1.211,52

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	22/11/1989	Fim:	31/12/1989
DUT:		CNPJ:	
Indicadores:	FRIGORIFICO VALE DOS TRES RIOS LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
1989	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	NCz\$ 260,99	NCz\$ 1.407,99	NCz\$ 106,00

Tipo:	Período de Atividade - URBANA		
CBO:			
Início:	01/07/1987	Fim:	

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	02/05/1985	Fim:	23/09/1986
DUT:		CNPJ:	78.417.862/0001-01
Indicadores:	TONI BATISTA DE OLIVEIRA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
1985	----	----	----	----	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 333.000,07	Cr\$ 600.000,00	Cr\$ 600.000,00	Cr\$ 400.002,00

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	
Descrição:			
Início:	01/07/1973	Fim:	31/08/1973
DUT:		CNPJ:	
Indicadores:			



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Tipo:	Benefício		
Espécie:	88 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA		
Início:		Data de Cessação:	
Número do Benefício:	702.595.865-5	Possível de pertencer:	
Situação:	Indeferido	Marcado para Análise:	
Motivo do Indeferimento:	46 - Recebimento de outro benefício; 143 - Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário		
Data da Entrada do Requerimento:	10/09/2016		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:		Data do despacho:	
Despacho:	35	Tratamento:	
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:		Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	0,00	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

Tipo:	Benefício		
Espécie:	41 - APOSENTADORIA POR IDADE		
Início:		Data de Cessação:	
Número do Benefício:	142.221.252-9	Possível de pertencer:	
Situação:	Indeferido	Marcado para Análise:	
Motivo do Indeferimento:	111 - FALTA PERÍODO CARENÇA (B41,42,46,57,80)		
Data da Entrada do Requerimento:	06/02/2014		
Justificativa da Análise:			
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:		Data do despacho:	
Despacho:	35	Tratamento:	
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:		Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	0,00	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

Tipo:	Benefício		
Espécie:	88 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA		
Início:		Data de Cessação:	
Número do Benefício:	701.247.198-1	Possível de pertencer:	Sim
Situação:	Indeferido	Marcado para Análise:	Sim
Motivo do Indeferimento:	46 - Recebimento de outro benefício		
Data da Entrada do Requerimento:	01/10/2014		
Justificativa da Análise:	ANALISADO AUTOMATICAMENTE		
Pensão Alimentícia:	Não		
Indicador Lei Complementar 142/2013:	Não		
Data de início do pagamento:		Data do despacho:	
Despacho:	35	Tratamento:	
Motivo do Despacho:			
Valor mensalidade reajustada atual:		Valor mensalidade paga:	
Valor renda mensal inicial calculada:	0,00	Valor renda mensal inicial informada:	0,00

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DA DER

Data	Motivo de Alteração	Descrição do Problema
12/11/2021		

EXIGÊNCIAS



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Descrição:	Apresentação de documentos referente ao comprometimento de renda per capita.		
Solicitação:	A priori	Situação:	Não Atendida
Data vinculação:	31/07/2022	Prorrogada:	Não
Usuário vinculador:	Cristiano Leonardo Flach	Data de ciência:	28/06/2022
Usuário cumpridor:	Cristiano Leonardo Flach	Prazo:	
Observações justificativas:			
Opção selecionada:			
Orientações do segurado:			
Identificador da Exigência:	63385961		

FAMÍLIA CADUNICO

Familiares

NIT	1.121.490.663-4	CPF	414.191.629-34
Nome	JOSE NUNES DE SOUZA		
Parentesco	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Data de Nascimento	30/07/1948
Nome da Mãe	REGINA DE SOUZA NETA		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Rendas

Valor	Tipo
760,00	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS

FAMÍLIA FILTRADA

Familiares

NIT	1.121.490.663-4	CPF	414.191.629-34
Nome	JOSE NUNES DE SOUZA		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	30/07/1948
Nome da Mãe	REGINA DE SOUZA NETA		

Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:	Não informado
Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Não
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

FAMÍLIA DEFINIR PARENTESCO

Familiares

NIT	1.121.490.663-4	CPF	414.191.629-34
Nome	JOSE NUNES DE SOUZA		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	30/07/1948
Nome da Mãe	REGINA DE SOUZA NETA		
Diferente de solteiro	Sim	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

Gastos relacionados à deficiência ou idade avançada:	Não informado
Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Não
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		
--------------------------	--	---------------	---------------	--	--

EXTRATO CÁLCULO

Requisito de renda per capita atendido:	Não	Renda Per Capita:	R\$760,00	Salário mínimo considerado:	R\$1.100,00
---	-----	-------------------	-----------	-----------------------------	-------------

Componentes do Grupo Familiar:

NIT	1.121.490.663-4	Parentesco	
Nome	JOSE NUNES DE SOUZA		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 760,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPRESÁRIO	

Rendas Declaradas/Apuradas

Valor Considerado	Valor Original	Tipo	Origem	Tipo Cadunico
R\$ 760,00	R\$ 760,00	Renda declarada no Cadunico	Apurada	Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS

OUTRAS EXIGÊNCIAS (INTERNAS E DE SISTEMA)

Descrição:	Concluir Requerimento				
Número:	211	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	12/11/2021	Data fechamento:	31/07/2022	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	58213290				

Descrição:	Verificar benefício possível de não pertencer ao titular				
Número:	2077	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	10/03/2022	Data fechamento:		Prazo:	
Opção selecionada:	Benefício possível pertence ao titular/integrante				
Observações justificativas:	ANALISADO AUTOMATICAMENTE				
Identificador da Exigência:	60423233				

Descrição:	Apresentar termo de opção entre benefício mantido e o benefício requerido para o titular				
Número:	2090	Situação:	Cancelada		
Data vinculação:	31/07/2022	Data fechamento:	31/07/2022	Prazo:	31/07/2022
Opção selecionada:					
Observações justificativas:	Exigência cancelada por indeferimento do benefício				
Identificador da Exigência:	63385982				

TAREFAS INSS

Status:	Exigência	Prioridade:	Normal
Protocolo Atendimento:	1394420919		
Datas:			
Data de Criação:	12/11/2021	Data de Prazo:	29/07/2022
Data da Última Atualização:	31/07/2022	Data de Cancelamento:	
Data de Conclusão:			
Local:			
Unidade Orgânica:	23150912		
Descrição da Unidade:	SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO		
Serviço:			
Identificador:	1657		
Nome:	Benefício Assistencial ao Idoso		



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 710.702.849-0

Interessados Pessoa Física:			
CPF:	41419162934	Data de Nascimento:	30/07/1948
Nome:	JOSE NUNES DE SOUZA		
Nome da Mãe:	REGINA DE SOUZA NETA		



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

BRASILIA, 31 de Julho de 2022

NIT: 1.121.490.663-4 **Número do Benefício:** 710.702.849-0 **Espécie:** 88
Ao Sr(a): JOSE NUNES DE SOUZA
ASSUNTO: Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa Idosa
DECISÃO: INDEFERIDO
MOTIVO: Não cumprimento de exigências; Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para BPC

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV

Endereço: SAUS QUADRA 4 BLOCO L , ASA SUL, BRASILIA, DF. CEP 70070-922

Exigências para o direito ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa Idosa

1. Ter idade mínima de 65 (sessenta e cinco) anos na data do requerimento, de acordo com o art. 20 da Lei nº 8.742/93, art. 4º, inc. I do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07 e art. 34 da Lei 10.741/03.
2. Comprovar renda mensal bruta familiar que, dividida pelo número de seus integrantes, atenda ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de ¼ (um quarto) do salário mínimo na data do requerimento, de acordo com o Arts. 1º, 4º, 8º e 9º do Decreto 6214/2007 e Art. 20º § 3º da Lei 8742/1993, com redação dada pela Medida Provisória nº 1.023, 31/12/2020.
3. Não estar recebendo outro benefício no âmbito da seguridade social ou de outro regime, de acordo com o art. 20, § 4º da Lei no 8.742 e art. 5º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto no 6.214/07.
4. Ser brasileiro nato ou naturalizado domiciliado no Brasil, de acordo com o art. 1º da Lei no 8.742 e art. 7º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
5. Comprovar a inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF, de acordo com art. 12 do Decreto nº 6.214/07.
6. Inscrição e atualização do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135/07).

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.



23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO, 31/07/2022.

Ref.: 88/710.702.849-0

Int.: JOSE NUNES DE SOUZA

Ass.: Indeferimento do Benefício

1. Trata-se de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa Idosa indeferido em razão do recebimento do Auxílio Acidente de número 94/141.726.675-6, no valor mensal de R\$ 952,35 no corrente ano de 2022, visto que são de benefícios inacumuláveis de acordo com o § 4º do artigo 20 da Lei nº 8.742, de 1993.
2. Urge ressaltar que emitimos uma carta de exigências ao interessado oportunizando-lhe a opção pelo benefício mais vantajoso. Contudo, esgotado o prazo legal de 30 dias, a exigência não foi cumprida.
3. Sem mais diligências. Arquive-se.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Despacho (248420869)

Enviado em 31/07/2022 11:33

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1394420919 - Benefício Assistencial ao Idoso (Tarefa principal)

NB: 710.702.849-0

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JOSE NUNES DE SOUZA, CPF: 414.191.629-34

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS (meu.inss.gov.br).