

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR MARIA CLARA
Conta origem:	1529 / 003 / 00002776-0
Conta destino:	1529 / 013 / 00070417-3

Nome destinatário:	ARLINDA SOARES R DA SILVA
Valor:	R\$ 639,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO REF 09/2018

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 10:27:32

Código da operação:	00391880
Chave de segurança:	W92YLFUPRHGNRNFX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 16114424728

Número do Benefício: 6248502017

Espécie: 31

Número do Requerimento: 191668171

Ao Sr. (a): ARLINDA SOARES RIBEIRO DA SILVA

Endereço: R MARIA CECILIA, 295 AP 404 BL 08, ALVORADA

CEP: 32042480 Município: CONTAGEM

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

UF: MG

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 18/08/2018, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 14/11/2018.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (14/11/2018), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 14/11/2018 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 136 da Central de Atendimento do INSS; ou pela internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 50 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 1 de Outubro de 2018

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência CONTAGEM

CEP: 32017170

Município: CONTAGEM

Endereço: R BERNARDO MONTEIRO, 400

UF: MG CENTRO

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.

Assinatura do Requerente / Representante Legal



Sistema de Administração de Benefício por Incapacidade

Solicitação de Prorrogação

Requerimento: 192646444

Benefício N°: 6248502017

Data: 31/10/2018

Dados do Requerimento

NIT (PIS/PASEP): 16114424726

Nome: ARLINDA SOARES RIBEIRO DA SILVA

Endereço: R. MARIA CECILIA, 295 AP 404 BL 06

Bairro: ALVORADA

CEP - Município - UF: 32042460 / CONTAGEM / MG

Agência da Previdência Social: 11022020

Nome da Agência: CONTAGEM

Endereço da Perícia: R BERNARDO MONTEIRO, 400

Bairro da Perícia: CENTRO

Município da Perícia: CONTAGEM

Exame Médico-pericial agendado para: 16/11/2018 07:40

Termo de Responsabilidade

Responsabilizo-me sob as penas da lei pela veracidade das informações prestadas.

O Instituto não se responsabilizará pelo pagamento dos dias em que o segurado permanecer afastado do trabalho enquanto aguarda a realização do exame da perícia médica da Solicitação de Prorrogação, se a conclusão médica for contrária, exceto durante o período de vigência da ACP 2005.33.00.020.219-8.

Data

Assinatura

Observação

Quando do comparecimento para a realização do exame médico-pericial:

1 - É obrigatório apresentar este requerimento, devidamente assinado e um documento de identificação (RG /CTPS) do segurado.

2 - Caso possua exames ou relatórios médicos, apresentá-los ao médico perito.

Imprimir Encerrar

