



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 18/02/2022 16:57	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 23/08/2022 19:30	

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	Com pessoas da família
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	711.085.874-0
NR	46060198
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
NB	711.085.874-0

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
740.480.071-49	GENESIA CANTEIRO VARGAS	26/03/1971	JOANA VERON

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?
241817722	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,04kB	740.480.071-49 - 18/02/2022 16:57	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
241817721	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,55kB	740.480.071-49 - 18/02/2022 16:57	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
242567219	CAD UNICO.pdf	CADUNICO	74,78kB	740.480.071-49 - 22/02/2022 16:30	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
242601187	CERTIDÃO DE CASAMENTO.pdf		81,30kB	740.480.071-49 - 22/02/2022 17:38	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
242601259	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.pdf		63,35kB	740.480.071-49 - 22/02/2022 17:38	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
242601333	CPF.pdf		81,75kB	740.480.071-49 - 22/02/2022 17:38	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
242601437	RG.pdf		52,08kB	740.480.071-49 - 22/02/2022 17:39	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
249327317	ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL.pdf	DOCUMENTOS MÉDICOS NOVOS	364,69kB	049.580.059-78 - 22/03/2022 14:02	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
291383036	GENESIA_ANALISE.pdf		1,19MB	1959544 - 23/08/2022 19:28	Não
365660715	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade>
 com o código 221005F0869E76



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 740.480.071-49

Requerente: GENESIA CANTEIRO VARGAS

Data de Entrada do Requerimento: 18/02/2022 16:57

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 25/11/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
740.480.071-49	GENESIA CANTEIRO VARGAS	Requerente	Casado
554.221.441-04	VILMAR DOS SANTOS VARGAS	Cônjuge	Casado
	BRYAN CANTEIRO PIMENTEL	Outros	Solteiro
056.469.221-27	DANIELE CANTEIRO VARGAS	Filho(a)	Solteiro



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 740.480.071-49

Requerente: GENESIA CANTEIRO VARGAS

Data de Entrada do Requerimento: 18/02/2022 16:57

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
-----------	--------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Despacho (212874689)

Enviado em 18/02/2022 17:01

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 152014324 - data e hora da solicitação:
18/02/2022 17:01 - data e hora agendada: 04/05/2022 10:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (212875147)

Enviado em 18/02/2022 17:03

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para análise de seu pedido, é necessário apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 dias:

Documento de identificação (pode ser Certidão de Nascimento para menores de 16 anos) e o CPF do interessado e de todas as pessoas do seu grupo familiar, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP.

A conclusão da análise do seu requerimento depende da realização de uma avaliação social e de uma perícia médica. Por isso, caso você ainda não tenha marcado data e hora para realização dessas avaliações, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone 135 ou acesse o Meu INSS pelo aplicativo ou pelo site meu.inss.gov.br para agendar sua avaliação social e sua perícia médica.

No Meu INSS, faça seu login, clique na opção Agendamentos/Solicitações, localize seu processo na área Atendimentos à distância e clique na lupa para detalhar. Na parte Agendamentos (Avaliação Social), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para realização da sua avaliação social. No campo Agendamentos (Perícia), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para a realização da sua perícia.

2. A apresentação dos documentos solicitados poderá ser feita por meio do Meu INSS (site meu.inss.gov.br ou aplicativo de celular), sem comparecer à Agência da Previdência Social.

Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais e a digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, preferencialmente colorida.

Para enviar seus documentos pelo Meu INSS:

- a) Faça login no Meu INSS;
- b) Clique na opção “Cumprimento de Exigência” e selecione seu requerimento ou clique na opção “Consultar Pedidos” e em seguida “Cumprir Exigência” no requerimento selecionado;
- c) Clique no botão “Anexar arquivo” e depois em “Anexar”;
- d) Selecione os arquivos que deseja enviar e depois clique em “Confirmar”;
- e) Escreva um comentário no campo “Responda Aqui” e clique em “Enviar”.

3. Caso prefira atendimento presencial, você deverá agendar o serviço de “Cumprimento de exigência” no Meu INSS clicando em “Novo Pedido” ou ligar para a Central 135.

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 063430631-61

1.10 Data da Entrevista: 25/11/2021

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 235

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: MONTESE

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: PANDIA CALOGERAS

1.15 - Número: 2

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79 896-000

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número:

1.20 - Referência para Localização:

Atualizar em Novembro/2023

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

4.03 - NIS: 12668529389

4.06 - Data de Nascimento: 13/05/1961

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: GENESIA CANTEIRO VARGAS

4.03 - NIS: 15251569485

4.06 - Data de Nascimento: 26/03/1971

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: DANIELE CANTEIRO VARGAS

4.03 - NIS: 16123010523

4.06 - Data de Nascimento: 21/04/1995

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)

4.02 - Nome Completo: BRYAN CANTEIRO PIMENTEL

4.03 - NIS: 21307340395

4.06 - Data de Nascimento: 31/12/2016

Atualizar em 25/11/2021

Local e Data

Vilmar dos Santos Vargas

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Ediane Pimentel

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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)



Serventia do 1º Ofício

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO

Município e Comarca de Itaporã

Estado de Mato Grosso do Sul

Rua Pedro Celestino Correa da Costa, 508 • Centro • CEP 79890-000

Fone: (67) 3451-1275 • cartoriado1oficioita@yahoo.com.br

Raimundo Cordeiro Sobrinho

NOTÁRIO

Luiz Celso Nonato

NOTÁRIO SUBSTITUTO

Consulta Selo Digital - www.tjms.jus.br/corregedoria/selos

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

VILMAR DOS SANTOS VARGAS e GENESIA CANTEIRO

MATRICULA:

154692 02 55 1900 2 00001 036 0000035 82

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES
VILMAR DOS SANTOS VARGAS, nascido aos 13/03/1968, em Vila Formosa/MS, nacionalidade brasileira, filho de ERNESTO VARGAS e ARMINDA ROSA DOS SANTOS; GENESIA CANTEIRO, nascida aos 26/03/1971, em Dourados/MS, nacionalidade brasileira, filha de ALZIRIO CANTEIRO e JOAQUINA VERON.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Vinte de Janeiro de Mil Novacentos e Noventa

DIA / MÊS / ANO

20/01/1990

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A USAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

GENESIA CANTEIRO VARGAS

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

2ª VIA Casamento realizado aos 20/01/1990, no Cartório do Distrito de Santa Terezinha, neste Município, conforme portaria nº 97-DF.

Selo Digital: AML33044-393.

Serviço Notarial e Registral do 1º Ofício

Raimundo Cordeiro Sobrinho

Itaporã/MS

Rua: Pedro Celestino Correa da Costa, 508 - Centro

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Outra e Local

Itaporã-MS, 24 de agosto de 2016

JACQUELINE CAVALLIN
Escrivente Autorizada

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL - 1º OFÍCIO

CNPJ 15.469.224/0001-14

Raimundo Cordeiro Sobrinho

Notário e Registrador

Luiz Celso Nonato

Substituto

ITAPORÃ EST. DE MATO GROSSO DO SUL

cartoriado1oficioita@yahoo.com.br



MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
740.480.071-49

Nome
GENESIA CANTEIRO VARGAS

Nascimento
26/03/1971

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
EAEB.164E.7242.2614

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às **11:21:40** do dia **08/09/2016** (hora e data de Brasília)

digito verificador: **00**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO FERREIRA"

PI38



ASSINATURA DO TITULAR

Genesia Canteiro Vargas

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 955.299

DATA DE EXPEDIÇÃO 10/09/2018

NOME Genesia Canteiro Vargas

FILIAÇÃO Alzira Canteiro
Joana Veron

NATURALIDADE Dourados - MS

DOC. ORIGEM C C 35 L B1 F 36
Santa Terezinha - MS

CPF 740.480.071-49

2ª Via

DATA DE NASCIMENTO 26/03/1971

PIS / PASEP

ASSINATURA DO DIRETOR

Marilthon Ferreira de Souza
Paritio Papiloscopia

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

Despacho (218252824)

Enviado em 15/03/2022 19:04

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

GENESIA CANTEIRO VARGAS (CPF 740.480.071-49) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (218252997)

Enviado em 15/03/2022 19:05

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Em acato e cumprimento a exigencia acima formulada, a Requerente informa que ja anexou ao processo administrativo os documentos acima solicitados.Nestes termos, pede deferimento.

[Despacho \(219960483\)](#)

[Enviado em 21/03/2022 17:42](#)

[365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 718636638 - data e hora da solicitação: 21/03/2022 17:42 - data e hora agendada: 28/03/2022 15:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que Genério
Conkero Vapoz (Identidade ou Registro)
foi atendido(a) Ortopedia (Clínica ou Serviço)
do FAM (Validade de Saúde)
no dia 21/03/22, às - horas, necessitando de
120 cerdamente dia(s) de repouso por motivo de doença
(por extenso)
CID M54.4 (M51)

Dourados-MS, 21 de março de 2021.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Azamir Williams Luján
Ortopedia e Traumatologia
CRM/MS 572

ASSINATURA DO MÉDICO/CIRURGIÃO DENTISTA
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CRM/CRO)

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 da C.L.P.S., aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e da Resolução CFM 1190/84, e será expedido para justificar afastamento do trabalho pelo período de 1 a 15 dias.



SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES AO MÉDICO-ASSISTENTE – SIMA

Prezado(a) Dr(a)

Solicitamos sua colaboração para nos fornecer os dados abaixo relacionados, que servirão para subsidiar a conclusão do exame médico pericial. O fornecimento destas informações, sigilosas e de utilização exclusiva para auxiliar a análise do benefício pleiteado, conta com autorização da requerente interessada ou seu responsável legal. Fundamentação Legal: Lei nº 8.213, de 1991 e RPS regulamentado pelo Decreto nº 3.048, de 1999; Lei nº 7.713, de 1988; Lei nº 9.250, de 1995; Lei nº 8.742, de 1993 regulamentada pelo Decreto nº 6.214, de 2007; Lei nº 11.907, de 2009; Lei nº 3.268, de 1957; Decreto nº 44.045, de 1958 e Resoluções do Conselho Federal de Medicina nºs 1.658, de 2002, 1.851, de 2008 e 1.931, de 2009.

Nome Requerente: GENESIA CANTEIRO VARGAS

Informações Médicas (Se necessário, use também o verso):

Data do primeiro atendimento: <u> / / </u>	Data da última consulta: <u> / / </u>
Data(s) de internação (ões) (se houver): <u> / / </u> <u> / / </u> <u> / / </u>	Data(s) de cirurgia(s) (se houver): <u> / / </u> <u> / / </u> <u> / / </u>
Diagnóstico(s) com CID <u>MS 44 / M51</u>	

Evolução da doença:

doença do sistema musculoesquelético

Complicações (se houver):

/

Exames complementares realizados:

TC coluna lombar

Plano terapêutico ou propedêutico:

Período de afastamento:

120 dias

Outras considerações:

Nome:

Dono da, 21/03/22

Local / Data:

CRM/UF:

Dr. Azafim
Ortopedia e Traumatologia
CRM/MS 572

Assinatura e carimbo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

PAM

Nome:

Genérico Coutinho Varga

CNS:

no est

Dextroda

Aplicar RM 21 2 dias,

30enf.

Dr. *[Signature]*
Ortopedia e Traumatologia
CRM/MS-572

Assinatura do Profissional

*21
03
27*

Despacho (229781316)

Enviado em 04/05/2022 11:32

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

384541021 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7110858740Int.: GENESIA CANTEIRO VARGASAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) GENESIA CANTEIRO VARGAS,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE 2823254CRESS 4904

Despacho (238489550)

Enviado em 15/06/2022 22:53

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238495992)

Enviado em 15/06/2022 23:02

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

1003079080 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (248732819)

Enviado em 01/08/2022 22:52

Unidade: 23150 - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/CENTRO-OESTE

1003079080 - Acertos para análise (Subtarefa)

Subtarefa concluída para continuidade da análise na tarefa principal.

Despacho (253399712)

Enviado em 22/08/2022 12:41

1003079080 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa reaberta automaticamente a partir do status SIBE.

Despacho (253574936)

Enviado em 22/08/2022 23:30

Unidade: 23150 - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/CENTRO-OESTE

1003079080 - Acertos para análise (Subtarefa)

Subtarefa concluída para continuidade da análise na tarefa principal.

Despacho (253829933)

Enviado em 23/08/2022 19:26

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 18/02/2022, nº 711.085.874-0, 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 atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para BPC. Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. 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.



I.N.S.S. - Instituto Nacional do Seguro Social

Inclusão de Requerimento - Impressão do Termo

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Requerimento 87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

Número do Benefício: 711.085.874-0

DER: 18/02/2022

APS de Concessão: 23.001.800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE

APS de Manutenção: 06.021.010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

Dados do Beneficiário:

Nome: GENESIA CANTEIRO VARGAS

CPF: 740.480.071-49

Data de Nascimento: 26/03/1971

Nome da mãe: JOANA VERON

NIT: 1.625.156.948-5

Logradouro: R PANDIA CALOGERAS, 02 - MONTESE - ITAPORA/MS

Servidor: Ana Maria Carrijo Leal : 1959544

Termo de Responsabilidade

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente das informações prestadas para obtenção do Benefício de Prestação Continuada - BPC previsto na Lei Orgânica da Assistência Social - LOAS, e que deverei comunicar de imediato fatos ou ocorrências que determinem a perda de direito ao benefício requerido, referente a alteração de composição do grupo familiar e renda per capita, assim como:

- ÓBITO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR.
- CASAMENTO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR.

Declaro ainda, que concordo e assumo o compromisso deste termo, com as condições nele expressas: "Estou ciente 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 Artigos 171 e 299, ambos do Código Penal".

CODIGO PENAL

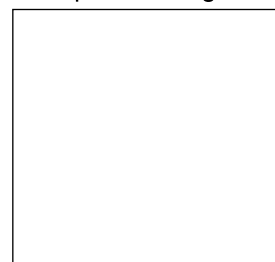
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele 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.

BRASILIA/DF, 23 de Agosto de 2022

Impressão Digital

Assinatura do solicitante (Titular)





**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO**

Dados do Requerimento

Protocolo: 36935.662258/2022-14
Data de entrada do requerimento: 23/08/2022
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 1625156948-5
Data de Cadastramento: 26/03/2003
Nome: GENESIA CANTEIRO VARGAS
Data de Nascimento: 26/03/1971
Nome da mãe: JOANA VERON
CPF: 74048007149

Dados Complementares

Nome do pai: ALZIRO CANTEIRO
Sexo: FEMININO
Estado Civil: CASADO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: DOURADOS
Identidade: 6830 , Órgão expedidor: , UF: MS, Data exp.: 05/09/1994
955299 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 10/09/2018
CTPS: 42884 , série: 14, UF: MS, Data exp.: 03/08/2005
Título de eleitor: 12530031945, Data exp.:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão: Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: 1, Folhas: 138, Termo: 235, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 05/12/1980
Tipo: Certidão de Casamento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: B1, Folhas: 10, Termo: 35, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 20/12/1971
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA PANDIA CALOGERAS, 02 - - MONTESE - ITAPORA - MS - 79896000

Dados de Contato

Telefone para contato 1: 55 (67) (999609420)

Telefone para contato 2:

Celular:

Email: luishenrique_adv@yahoo.com.br



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

23/08/2022 19:13:31

Identificação do Filiado

Nit: 1.625.156.948-5 **CPF:** 740.480.071-49 **Nome:** GENESIA CANTEIRO VARGAS
Data de Nascimento: 26/03/1971 **Nome da Mãe:** JOANA VERON

Não foram encontradas Relações Previdenciárias para o NIT informado.

Consulta Extrato Previdenciário

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.



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	16251569485	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração		Data de Cadastramento	26/03/2003
		Data de Atualização	18/02/2022

Dados Básicos			
Nome	GENESIA CANTEIRO VARGAS		
Nome da Mãe	JOANA VERON		
Nome do Pai	ALZIRO CANTEIRO		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	
Cor/Raça		Data Nascimento	26/03/1971
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
Município de Nascimento		UF de Nascimento	
		Grau de Instrução	
		Data de Óbito	
		Data de chegada	

Documentos	
CPF	74048007149
Identidade	Número: 6830 Orgão Emissor: UF: MS Data de Emissão: 05/09/1994
CTPS	Número: 42884 Série: 14 UF: MS Data de Emissão: 03/08/2005
Título de Eleitor	Número: 12530031945 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo:Certidão de Nascimento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 138, Livro: 1, Termo: 235, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 05/12/1980 Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 10, Livro: B1, Termo: 35, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 20/12/1971

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:RUA, Logradouro: ITAPORA, Número: S/N, Complemento: DISTRITO, Bairro: DISTRITO DE MONTESE, ITAPORA - MS, CEP: 79890000		
Endereço Secundário	País: , Tipo Logradouro:, Logradouro: RUA PANDIA CALOGERAS, Número: , Complemento: , Bairro: MONTESE, ITAPORA - MS, CEP:		
Telefone 1	55- (67) 999609420	Telefone 2	
Email	luishenrique_adv@yahoo.com.br		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



Bases Governamentais - Painel do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 6343063161

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
GENESIA CANTEIRO VARGAS	26/03/1971	74048007149	16251569485

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
11/11/2020	01/02/2022	200,00	400,00

Endereço	
MONTESE RUA PANDIA CALOGERAS, 0000000000000002, 79896000	

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
GENESIA CANTEIRO VARGAS	16251569485	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
VILMAR DOS SANTOS VARGAS	12668529389	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
GENESIA CANTEIRO VARGAS	16251569485	Cadastrado	11/11/2020	Feminino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
74048007149	12530031945	Cônjuge ou companheiro(a)	26/03/1971	JOANA VERON

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
30/07/2022		

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	Não recebeu
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
0,00



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: GENESIA CANTEIRO VARGAS			
CPF: 74048007149		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	0,00		
(+) 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
		Valor Aferido do Titular:	
		0,00	

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: VILMAR DOS SANTOS VARGAS			
CPF: 55422144104		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (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	400,00	(-) 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	0,00		
(+) 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
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	0,00
		Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:	
		400,00	

- [] 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:

2

Renda Total do Grupo Familiar:

400,00

Renda Per Capita do Grupo Familiar:

200,00

Painel do Cidadão

 Dados Cadastrais



NIT	Fonte ⁱ	Administração ⁱ	Cadastramento ⁱ	Atualização	Situação
1.625.156.948-5	PIS	PIS -	PIS - 26/03/2003	18/02/2022	Nit normal

Dados Básicos do Segurado

Nome
GENESIA CANTEIRO VARGAS

CPF
740.480.071-49

Idade
51a 04m 28d

Nome da Mãe
JOANA VERON

Nome do Pai
ALZIRO CANTEIRO

Sexo
FEMININO

Estado Civil
-

Grau de Instrução
-

Cor/Raça
-

Nascimento
26/03/1971

Óbito
-

Nacionalidade
BRASILEIRA

País de Origem
BRASIL

Chegada
-

Município de Nascimento
UF - Nascimento

 Elos

0 elo(s) no total



Titular

NIT

CPF

Nascimento

Nenhum elo foi encontrado para o nit informado



Relações Previdenciárias



Benefícios



Vínculos/Outros



0-0 de 0 itens



Início

Fim

Última Competência

Não existem dados disponíveis

0-0 de 0 itens



 Salários de Contribuição Consolidados por Ano Civil



Extrato Ano Civil



Ano Civil

Ano Jan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Nov Dez

Não existem dados disponíveis.



Atividades



0-0 de 0 itens



Descri
do
Vínculo

Início

Fim

Nenhuma atividade foi localizada.

0-0 de 0 itens



 Info

 Ajuda

Requerimentos



0-0 de 0 itens



Tipo e Descrição

Data da
Solicitação

Não foram encontrados requerimentos para os dados informados.

0-0 de 0 itens



Bases Governamentais

☐ QSA ☐ Seguro Desemprego/IMO ☐ Cadastro Único ☐ Cadastro Único - Consulta Online
☐ InfoDAP ☐ TSE

1-1 de 1 itens



Descrição

Início

Fim

Tipo



Cadastro
Único
Código
Familiar
6343063
-
Cadastra

11/11/2020

-

Cônjuge ou
companheiro(a)



1-1 de 1 itens



Consulta Pessoa Jurídica/Equiparado

Código CPF 740.480.071-49 não encontrado

Pesquisa Básica

Pesquisa CPF

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

740.480.071-49

Pesquisa Avançada

Pesquisar

Código CPF 740.480.071-49 não encontrado

 Info

 Ajuda



**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO**

Dados do Requerimento

Protocolo: 36935.662273/2022-62
Data de entrada do requerimento: 23/08/2022
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 1266852938-9
Data de Cadastramento: 22/06/1998
Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS
Data de Nascimento: 13/05/1961
Nome da mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS
CPF: 55422144104

Dados Complementares

Nome do pai: ERNESTO VARGAS
Sexo: MASCULINO
Estado Civil: CASADO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: DOURADOS
Identidade: 954820 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 27/10/2010
CTPS: 1655 , série: 10, UF: MS, Data exp.: 31/10/2006
7551748 , série: 50, UF: MS, Data exp.: 29/08/2017
Título de eleitor: 7726741902, Data exp.:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão:
Tipo: Certidão de Casamento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: , Folhas: , Termo: , Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 24/08/2016
Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: A22, Folhas: 20V, Termo: 12652, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 31/03/1998
Tipo: Certidão de Casamento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: B1, Folhas: 103, Termo: 35, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 28/07/1988
Data de Óbito:

Endereço principal

Dados de Contato

Telefone para contato 1:

Telefone para contato 2:

Celular: 55 67 996255989

Email: vilmar_vargas@hotmail.com



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

23/08/2022 19:20:48

Identificação do Filiado			
Nit: 1.266.852.938-9	CPF: 554.221.441-04	Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS	
Data de Nascimento: 13/05/1961		Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS	

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	1.266.852.938-9	01.557.375/0001-10	MERCADINHO MONTESE LTDA	Empregado		02/03/1998	15/03/1999	03/1999	
2	1.266.852.938-9	03.156.999/0001-50	MUNICIPIO DE ITAPORA	Empregado		01/08/2002	17/01/2005	12/2004	ACNISR
3	1.266.852.938-9	03.156.999/0001-50	MUNICIPIO DE ITAPORA	Empregado		01/02/2005	22/06/2006	06/2006	ACNISR
4	1.266.852.938-9	03.526.292/0003-50	AGROARTE EMPRESA AGRICOLA S/A	Empregado		11/11/2006	20/12/2006	12/2006	
5	1.266.852.938-9	15.527.906/0035-85	BIOSEV S.A.	Empregado		20/09/2007	08/02/2008	01/2008	
6	1.266.852.938-9	37.546.967/0001-83	CGR ENGENHARIA LTDA	Empregado		10/03/2009	20/11/2009	11/2009	ACNISR
7	1.266.852.938-9	05.894.060/0002-08	SAO FERNANDO ACUCAR E ALCOOL LTDA	Empregado		03/12/2010	03/11/2015	11/2015	
8	1.266.852.938-9	01.397.753/0001-45	PAVSERVICE SERVICOS DE PAVIMENTACAO LTDA	Empregado		15/09/2017	14/03/2018	03/2018	
9	1.266.852.938-9	312.678.901-34	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO	Empregado	31267890134031700001	25/03/2019	06/03/2020		PEXT
10	1.266.852.938-9	80.003.27935/87	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO	Empregado		25/03/2019	06/03/2020	03/2020	IREM-INDPEND
11	1.266.852.938-9	6332338869	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		03/12/2020	03/03/2021		
12	1.266.852.938-9	312.678.901-34	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO	Empregado	31267890134031700003	01/11/2021	15/06/2022	06/2022	
13	1.266.852.938-9	5420163590	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
14	1.266.852.938-9	6346919737	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
15	1.266.852.938-9	5416732250	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
16	1.266.852.938-9	6358557460	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
17	1.266.852.938-9	6291929051	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
18	1.266.852.938-9	6328566690	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
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.	



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

23/08/2022 19:20:48

Identificação do Filiado			
Nit: 1.266.852.938-9	CPF: 554.221.441-04	Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS	
Data de Nascimento: 13/05/1961		Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS	

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREM-INDPEND
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação	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.



INSS
CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

23/08/2022 19:21:13

Identificação do Filiado	
Nit: 1.266.852.938-9	CPF: 554.221.441-04
Data de Nascimento: 13/05/1961	Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS
	Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
1	1.266.852.938-9	01.557.375/0001-10	MERCADINHO MONTESE LTDA		Empregado	02/03/1998	15/03/1999	03/1999
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/1998	215,37		04/1998	235,14		05/1998	239,02	
06/1998	215,80		07/1998	213,21		08/1998	228,69	
09/1998	232,57		10/1998	202,90		11/1998	234,25	
12/1998	230,14							
01/1999	238,37		02/1999	320,00		03/1999	117,50	
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.266.852.938-9	03.156.999/0001-50	MUNICIPIO DE ITAPORA		Empregado	01/08/2002	17/01/2005	12/2004
Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2002	245,04		09/2002	331,86		10/2002	316,86	
11/2002	327,32		12/2002	367,31				
01/2003	294,55		02/2003	290,45		03/2003	281,82	

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

23/08/2022 19:21:14

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Data de Nascimento: 13/05/1961

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.266.852.938-9	03.156.999/0001-50	MUNICIPIO DE ITAPORA		Empregado	01/08/2002	17/01/2005	12/2004
Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2003	392,72		06/2003	288,00		07/2003	358,91	
08/2003	357,82		09/2003	357,82		10/2003	288,00	
11/2003	375,27							
11/2004	305,45		12/2004	353,19				

Seq. 3

NIT 1.266.852.938-9

Código Emp. 03.156.999/0001-50

Origem do Vínculo MUNICIPIO DE ITAPORA

Matrícula do Trabalhador

Tipo Filiado Empregado

Dt. Início 01/02/2005

Dt. Fim 22/06/2006

Últ. 06/2006

Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/2005	280,00		04/2005	280,00		05/2005	300,00	
06/2005	300,00		07/2005	300,00		08/2005	300,00	
09/2005	300,00		10/2005	300,00		11/2005	300,00	
12/2005	300,00							
01/2006	300,00		02/2006	300,00		03/2006	300,00	

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.266.852.938-9	03.156.999/0001-50	MUNICÍPIO DE ITAPORA		Empregado	01/02/2005	22/06/2006	06/2006
Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2006	350,00		05/2006	350,00		06/2006	350,00	
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.266.852.938-9	03.526.292/0003-50	AGROARTE EMPRESA AGRÍCOLA S/A		Empregado	11/11/2006	20/12/2006	12/2006
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
11/2006	77,70		12/2006	66,65				
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
5	1.266.852.938-9	15.527.906/0035-85	BIOSEV S.A.		Empregado	20/09/2007	08/02/2008	01/2008
Indicadores:								

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado	
Nit: 1.266.852.938-9	CPF: 554.221.441-04
Data de Nascimento: 13/05/1961	Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS
	Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
5	1.266.852.938-9	15.527.906/0035-85	BIOSEV S.A.		Empregado	20/09/2007	08/02/2008	01/2008
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
09/2007	79,18		12/2007	472,38				
01/2008	290,53							
6	1.266.852.938-9	37.546.967/0001-83	CGR ENGENHARIA LTDA		Empregado	10/03/2009	20/11/2009	11/2009
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
03/2009	486,46		04/2009	855,53	05/2009	835,14		
06/2009	788,32		07/2009	668,07	08/2009	620,21		
09/2009	763,49		10/2009	729,76	11/2009	451,63		

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Data de Nascimento: 13/05/1961

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
7	1.266.852.938-9	05.894.060/0002-08	SAO FERNANDO ACUCAR E ALCOOL LTDA		Empregado	03/12/2010	03/11/2015	11/2015
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2010	715,26							
01/2011	887,84		02/2011	850,08		03/2011	715,34	
04/2011	598,18		05/2011	758,64		06/2011	842,58	
07/2011	728,69		08/2011	877,66		09/2011	844,24	
10/2011	877,84		11/2011	904,00		12/2011	964,78	
01/2012	975,70		02/2012	980,10		03/2012	752,18	
04/2012	807,34		05/2012	796,09		06/2012	883,59	
07/2012	836,64		08/2012	1.926,87		09/2012	1.024,44	
10/2012	981,90		11/2012	1.008,51		12/2012	1.104,34	
01/2013	1.167,79		02/2013	868,89		03/2013	911,54	
04/2013	1.012,50		05/2013	991,95		06/2013	1.024,65	
07/2013	991,71		08/2013	1.011,92		09/2013	1.113,16	
10/2013	1.074,00		11/2013	970,74		12/2013	943,47	
01/2014	998,14		02/2014	1.169,21		03/2014	935,12	
04/2014	776,79		05/2014	1.184,43		06/2014	1.180,86	
07/2014	1.191,40		08/2014	1.049,59		09/2014	1.211,17	

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.

23/08/2022 19:21:14

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
7	1.266.852.938-9	05.894.060/0002-08	SAO FERNANDO ACUCAR E ALCOOL LTDA		Empregado	03/12/2010	03/11/2015	11/2015
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2014	1.496,95		11/2014	1.561,58	12/2014	1.672,48		
01/2015	1.078,13		02/2015	859,17	03/2015	1.076,50		
04/2015	1.004,73		05/2015	968,84	06/2015	1.004,74		
07/2015	1.004,73		08/2015	1.040,62	09/2015	1.108,79		
10/2015	1.108,79		11/2015	570,55				
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
8	1.266.852.938-9	01.397.753/0001-45	PAVISERVICE SERVICOS DE PAVIMENTACAO LTDA		Empregado	15/09/2017	14/03/2018	03/2018
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
09/2017	530,13		10/2017	1.106,25	11/2017	1.225,10		
12/2017	1.333,00							
01/2018	1.169,67		02/2018	1.179,16	03/2018	732,25		

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.



Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
9	1.266.852.938-9	312.678.901-34	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO	3126789013403	Empregado	25/03/2019	06/03/2020	
				1700001				
Indicadores: PEXT								

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
10	1.266.852.938-9	80.003.27935/87	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO		Empregado	25/03/2019	06/03/2020	03/2020
Indicadores: IREM-INDPEND								
Remunerações								

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/2019	335,82		04/2019	1.512,72	
06/2019	1.504,54		07/2019	1.511,36	
09/2019	1.512,72		10/2019	1.519,81	
12/2019	1.503,53				
01/2020	1.591,24		02/2020	1.585,37	
			05/2019	1.519,81	
			08/2019	1.503,53	
			11/2019	1.521,59	
			03/2020	263,44	PSC-MEN-SM-EC103

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
11	1.266.852.938-9	6332338869	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	03/12/2020	03/03/2021	2 - CESSADO

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
12	1.266.852.938-9	312.678.901-34	ISAAC DE OLIVEIRA FILHO	3126789013403	Empregado	01/11/2021	15/06/2022	06/2022

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
11/2021	1.600,85		12/2021	1.587,35	
01/2022	1.621,92		02/2022	1.617,73	1.670,18
04/2022	1.616,62		05/2022	1.707,92	2.462,43

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
13	1.266.852.938-9	5420163590	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
14	1.266.852.938-9	6346919737	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

23/08/2022 19:21:14

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
15	1.266.852.938-9	5416732250	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
16	1.266.852.938-9	6358557460	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
17	1.266.852.938-9	6291929051	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
18	1.266.852.938-9	6328566690	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Salários de Contribuição Consolidados por Ano Civil

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2022	1.621,92	1.617,73	1.670,18	1.616,62	1.707,92	2.462,43						
2021										1.600,85		1.587,35

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.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Página 10 de 10

23/08/2022 19:21:14

Identificação do Filiado

Nit: 1.266.852.938-9

Data de Nascimento: 13/05/1961

CPF: 554.221.441-04

Nome: VILMAR DOS SANTOS VARGAS

Nome da Mãe: ARMINDA ROSA DOS SANTOS

Salários de Contribuição Consolidados por Ano Civil

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	1.591,24	1.585,37	263,44									
2019											1.521,59	1.503,53

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação	PSC-MEN-SM-EC103	Pendência na competência em que o somatório dos salários de contribuição é menor que o mínimo. Competência pode ser passível de complementação, utilização ou agrupamento, de acordo com a EC 103/2019.

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.



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais				
NIT	12668529389	Fonte do NIT	PIS	
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS	
Ano da administração	1998	Data de Cadastramento	22/06/1998	Data de Atualização 11/11/2020
Dados Básicos				
Nome	VILMAR DOS SANTOS VARGAS			
Nome da Mãe	ARMINDA ROSA DOS SANTOS			
Nome do Pai	ERNESTO VARGAS			
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	CASADO(A)	Grau de Instrução FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	13/05/1961	Data de Óbito
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL	Data de chegada
Município de Nascimento	DOURADOS	UF de Nascimento	MS	
Documentos				
CPF	55422144104			
Identidade	Número: 954820 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 27/10/2010			
CTPS	Número: 1655 Série: 10 UF: MS Data de Emissão: 31/10/2006 Número: 7551748 Série: 50 UF: MS Data de Emissão: 29/08/2017			
Título de Eleitor	Número: 7726741902 Data de Emissão:			
CNH				
Doc. Estrangeiro				
Carteira de Marítimo				
Passaporte				
Certidões Cíveis	Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: , Livro: , Termo: , Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 24/08/2016 Tipo:Certidão de Nascimento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 20V, Livro: A22, Termo: 12652, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 31/03/1998 Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 103, Livro: B1, Termo: 35, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 28/07/1988			
Contato				
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: PANDIA CALOGERAS, Número: 2, Complemento: , Bairro: MONTESE, - , CEP:			
Endereço Secundário				
Telefone 1	Telefone 2	Celular	55- (67) 996255989	
Email	vilmar_vargas@hotmail.com			
Lista de Elos				
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome	
19011989956	PASEP	55422144104	VILMAR DOS SANTOS VARGAS	

Consulta Pessoa Jurídica/Equiparado

Código CPF 554.221.441-04 não encontrado

Pesquisa Básica

Pesquisa CPF

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

554.221.441-04

Pesquisa Avançada

Pesquisar

Código CPF 554.221.441-04 não encontrado

 Info

 Ajuda



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

BRASILIA, 23 de Agosto de 2022

NIT: 1.625.156.948-5 **Número do Benefício:** 711.085.874-0 **Espécie:** 87
Ao Sr(a): GENESIA CANTEIRO VARGAS
ASSUNTO: Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência
DECISÃO: INDEFERIDO
MOTIVO: Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para BPC; Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

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 com Deficiência

1. Constatação, por avaliação social e médico pericial realizada pelo INSS, da deficiência e do grau de impedimento, de acordo com os §§ 2º e 10º do art. 20, da Lei no 8.742/93 e art. 16 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
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.

Despacho (253830305)

Enviado em 23/08/2022 19:29

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Ref.: 87/711.085.874-0

Int.: GENESIA CANTEIRO VARGAS

Ass.: Indeferimento do Benefício

1. Trata-se de Benefício de Prestação Continuada a Pessoa com Deficiência indeferido por não enquadramento no art. 16, parágrafos 1º, 2º e 3º do Decreto nº 6214/2007.
2. Todas as pessoas elencadas no requerimento do benefício como integrantes do grupo familiar foram consideradas para a contagem da renda do grupo familiar em virtude do parentesco estar definido no inciso V do artigo 4º do Decreto 6.214/07.
3. Sem mais diligências. Arquive-se.

Despacho (253830333)

Enviado em 23/08/2022 19:30

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

365660715 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.085.874-0

Prezado(a) Senhor(a), Nome: GENESIA CANTEIRO VARGAS, CPF: 740.480.071-49

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).

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1550549504

Data de entrada: 22/03/2022 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 22/03/2022 04:31	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 28/03/2022 16:27	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
740.480.071-49	GENESIA CANTEIRO VARGAS	26/03/1971	JOANA VERON

Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (4051629)

Enviado em 28/03/2022 16:27

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1550549504 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia