



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

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1157381511

Data de entrada: 20/02/2020 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV	Data de entrada do requerimento 20/02/2020 16:06 Última atualização 08/02/2021 10:34	Canal de atendimento Central de Serviços - Central 135

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Você é Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Sim
CPF	480.753.531-53
Possui inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico?	A) Sim
Seu cadastro no CadÚnico foi atualizado há menos de dois anos?	A) Sim
Qual seu estado civil?	D) Divorciado
Onde você mora?	B) Moro em residência com pessoas da minha família
1) Informe a composição do seu grupo familiar (caso resida com a família):	D) Filho(a) ou enteado(a) solteiro(a)
1) Informe o CPF da pessoa que compõe seu grupo familiar:	004.826.371-02
Além das pessoas já informadas, há algum outro membro que componha o grupo familiar ou algum membro que não possua número de CPF?	B) Não
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
Possui pendências	NÃO
Renda menor que um quarto do salário mínimo	SIM
Quantidade dos membros do grupo familiar	2
Renda per capita do grupo familiar	0.0
Total da renda do grupo familiar	0.0
NB	705.302.273-1

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
337.634.531-72	INES GOMES FERREIRA	25/11/1961	ALZIRA GOMES FERREIRA

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
77358182	CCF_000146 CN INES.pdf		657,35kB	337.634.531-72 - 23/04/2020 16:52	Não
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
77358181	CCF_000145 RG ANDRE.pdf		399,18kB	337.634.531-72 - 23/04/2020 16:52	Não
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
77358183	CCF_000038 RG INES.pdf		405,82kB	337.634.531-72 - 23/04/2020 16:52	Não
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
77612827	INES_33763453172_ANALISE.pdf		1,80MB	2356931 - 24/04/2020 15:43	Não
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
120789353	cn Andre Ines.pdf		1,42MB	337.634.531-72 - 23/10/2020 10:34	Não
1157381511	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
148338145	INES_33763453172_COMUNICADO.p df	COMUNICADO DE DECISÃO	32,93kB	1534038 - 08/02/2021 10:34	Não
1157381511	- 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 220208FHSU1I94

Despacho (64941916)

Enviado em 13/04/2020 14:01

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: INES GOMES FERREIRA, CPF: 337.634.531-72

Prezado(a) Senhor(a),

Tendo em vista a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS, inicialmente, até 30/04/2020, decorrente de pandemia do coronavírus (COVID-19), as exigências solicitadas podem ser anexadas ao processo pela plataforma do Meu INSS (gov.br/meuinss)

Para realizar a digitalização ou fotografia dos documentos solicitados, informamos que, caso não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização disponíveis gratuitamente para instalação ou fotos em que seja possível uma a clara visualização do conteúdo.

Devem ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento.

Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados em uma superfície plana e bem iluminada para a digitalização ou fotografia.

Após digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS:

- 1 – Acesse o aplicativo MEU INSS ou o site: meu.inss.gov.br
- 2 - Clique no ícone: “Agendamentos/Solicitações” .
- 3 - Localize seu requerimento e clique em “Detalhar Requerimento” (ícone de uma lupa).
- 4 - Já no processo, localize a opção "Cumprir exigência", realize um comentário e anexe a documentação.

O segurado não deve comparecer a Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo Portal MEU INSS, e na impossibilidade, pela Central 135).

CARTA DE EXIGÊNCIA – AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSS DIGITAL ,13 de abril de 2020

Prezado (a) Sr. (A) : INES GOMES FERREIRA

Titular: : INES GOMES FERREIRA

87 – BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO DE CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1. Para dar andamento ao processo do benefício em referência, solicitamos apresentar todos os itens marcados com (X), a fim de atender as seguintes exigências:

(X) Apresentar os originais da RG e certidão de nascimento ou casamento de : INES GOMES FERREIRA e ANDRE FERREIRA

2. Comunicamos que o NÃO cumprimento das exigências até 14/05/2020 (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

Despacho (66465931)

Enviado em 17/04/2020 23:23

1529690419 - Antecipação de benefício assistencial (B16) (Subtarefa)

Prezado(a) Sr.(a),

Informamos que foi CONCEDIDA a antecipação do valor de R\$ 600,00 para os requerentes do benefício de prestação continuada à pessoa com deficiência, de que trata o art. 20 da Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993, durante o período de até 3 (três) meses, a contar da publicação da Lei nº 13.982, de 2 de abril de 2020.

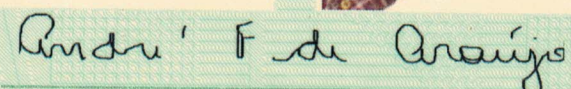
Após a concessão do Benefício Assistencial ao Portador de Deficiência, será descontado o valor já recebido e paga a diferença. Para mais informações, acesse o Meu INSS ou ligue 135.

[Despacho \(67562419\)](#)

[Enviado em 23/04/2020 16:52](#)

[1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Segue anexo a documentação para cumprimento de exigência. Sobre a documentação de Andre Ferreira, no momento será enviado o documento de RG do mesmo, pois não teremos tempo hábil de providenciar a certidão de nascimento do mesmo, já que o referido documento fora roubado, durante um assalto na cidade de Maringá, enquanto realizava tratamento de saúde na cidade citada. OBS.: Já foi solicitado a 2 via da certidão de nascimento do mesmo, porém, como a requerente reside na cidade de Dourados/MS e a certidão de nascimento é de Santo André/SP, demora cerca de 35 a 40 dias para chegar em suas mãos, ultrapassando assim o limite de dias para cumprimento da exigência.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PI32 SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"		REGISTRO GERAL 1.037.837 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/07/2016	
 POLEGAR DIREITO		NOME André Ferreira de Araujo	
		FILIAÇÃO José Carlos de Araujo Ines Ferreira de Araujo	
 ASSINATURA DO TITULAR		NATURALIDADE Santo Andre - SP	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		DOC. ORIGEM C N 48.737 L A76 F 53	
		CPF 004.826.371-02	
		2ª Via	
		Rubens Cyles Pereira Perito Papiloscopista ASSINATURA DO DIRETOR	
		PIS / PASEP	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

ESTADO DE
MATO GROSSO DO SULMUNICÍPIO E COMARCA DE
DOURADOSDISTRITO DE
SÃO PEDRO*Bel. Regina Alves Cavaleiro*
NOTÁRIA/REGISTRADORASERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO CIVIL
SÃO PEDRO - DOURADOS - MS
Regina Alves Cavaleiro
TABELIÃ

CERTIDÃO DE CASAMENTO

JOSÉ CARLOS DE ARAUJO E INÊS GOMES FERREIRA

MATRICULA- 0632060255 1978 2 00002 130 0000390 77

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

JOSÉ CARLOS DE ARAUJO, NASCIDO AOS 18.02.1955, BRASILEIRO, NATURAL DESTE DISTRITO, FILHO DE ANTONIO SOBREIRA DE ARAUJO E FRANCISCA CARLOS DE ARAUJO.

INÊS GOMES FERREIRA, NASCIDA AOS 25.11.1961, BRASILEIRA, NATURAL DE FÁTIMA DO SUL, MS, FILHA DE JOSÉ FERREIRA DO CARMO E ALZIRA GOMES FERREIRA.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

VINTE E OITO DE NOVEMBRO DE MIL NOVECENTOS E SETENTA E OITO

DIA

28

MÊS

11

ANO

1978

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS

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

INÊS FERREIRA DE ARAUJO

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

AV-01- SEPARAÇÃO- AUTOS N.401/85, MM JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DESTA COMARCA, DR. JORGE AUGUSTO BERTIM, A MULHER VOLTARÁ A USAR O NOME DE SOLTEIRA INÊS GOMES FERREIRA, INDAPOLIS, MS, 20.11.85.

AV-02-CONVERSÃO DE SEPARAÇÃO EM DIVÓRCIO- AUTOS N. 393/92, MM. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CIVEL DESTA COMARCA, DR. JORGE AUGUSTO BERTIM, TRANSITO EM JULGADO AOS 18.12.92, DOURADOS, MS, 08.02.93.

Certidão extraída do acervo do Cartório do Distrito de Indapolis, a meu cargo por determinação Jud. port. 083/08-DF. Lv. 3/B, Fls. 130, Termo 390.

Emol R\$ 29,00/Funjecc 10% R\$ 2,90/Funadep 6%
R\$ 1,74/PC/E 4% R\$ 1,16/ISS-5% R\$ 1,45

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Data e local: 02 de março de 2015

Selo Digital de Autenticidade n. **AIR 17609-582**
www.tjms.jus.br/selos

TABELIONATO CAVALHEIRO
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
DISTRITO DE SÃO PEDRO, DOURADOS, MS
RUA PRINCIPAL S/N, BR 163 CEP:79862-000
tabelionatocavaleiro@gmail.com
67-3490-1288

REGINA ALVES CAVALHEIRO
OFICIALSERVIÇO NOTARIAL E DE
REGISTRO CIVIL
SÃO PEDRO - DOURADOS - MS
Regina Alves Cavaleiro
TABELIÃ

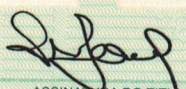
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **PI28**

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

 **POLEGAR DIREITO**




ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MONEDA DO BRASIL

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **223.777** DATA DE EXPEDIÇÃO 17/01/2020

NOME **Inês Gomes Ferreira**

FILIAÇÃO
José Ferreira do Carmo
Alzira Gomes Ferreira

NATURALIDADE
Fátima do Sul - MS

DOC. ORIGEM
C C 390 L B-02 F 130
Indápolis - MS

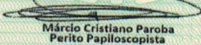
CPF
337.634.531-72

2ª Via



DATA DE NASCIMENTO
25/11/1961

PIS / PASEP


Márcio Cristiano Paroba
Perito Papiloscopista
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA MONEDA DO BRASIL

Despacho (67568501)

Enviado em 23/04/2020 17:08

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

-

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Despacho (67575927)

Enviado em 23/04/2020 17:36

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Foram apresentados documentos para cumprimento de exigências

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Despacho (67824455)

Enviado em 24/04/2020 15:41

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
702896128 - Aguardando Avaliação da Pessoa com Deficiência (Subtarefa)

Aguardando autorização para agendamento de perícias médicas. O requerente será informada das datas das perícias assim que o atendimento nas agências do INSS for normalizado, informamos que o atendimento nas agências está suspenso em virtude do novoCoronaVírus

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Inclusão de Requerimento - Impressão do Termo

BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Número do Benefício: 7053022731

Espécie: 87 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

APS de concessão: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS

APS de manutenção: 06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

Informações do Requerimento

Tipo de solicitante: Titular

Nome do solicitante: INES GOMES FERREIRA

Ambiente da solicitação: Intranet APS

Data de entrada: 20/02/2020

Tipo de Requerimento: Normal

Servidor: Denise Maria Rodrigues Santos - 2356931

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.

- 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".

CÓDIGO PENAL

Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio induzindo ou manter alguém em erro mediante 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 o fato juridicamente relevante.

Impressão Digital

INES GOMES FERREIRA

Observações

Quando do comparecimento na Agência da Previdência Social, para realização da Avaliação Social e/ou da Avaliação Médico Pericial:

-
- 1 - É obrigatório apresentar um documento de identificação (RG/CTPS/CNH/Passaporte ou certidão de nascimento para menores de 16 anos) do titular a ser avaliado.
 - 2 - Apresentar uma via deste requerimento.
 - 3 - Caso esteja fazendo tratamento e possua exames ou relatórios médicos, apresentá-los ao médico-perito.
 - 4 - O não comparecimento para realização da Avaliação Social e/ou Avaliação Médico Pericial, poderá resultar no indeferimento deste requerimento.

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

Protocolo: 35772.808449/2020-14
Data de entrada do requerimento: 24/04/2020
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: INSS

Dados Básicos

NIT: 1169861361-4
Data de Cadastramento: 13/11/2007
Nome: ANDRE FERREIRA DE ARAUJO
Data de Nascimento: 12/10/1979
Nome da mãe: INES FERREIRA DE ARAUJO
CPF: 00482637102

Dados Complementares

Nome do pai: JOSE CARLOS DE ARAUJO
Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: SP
Município de nascimento: SANTO ANDRE
Identidade: 1037837 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 07/07/2016
CTPS: 2173031 , série: 3, UF: MS, Data exp.:
Título de eleitor:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão: Tipo: Certidão de Nascimento, UF: SP, Município: SANTO ANDRE, Cartório: OFICIAL DE REGISTRO CIVIL SANTO ANDRE SEDE, Livro: A76, Folhas: 53, Termo: 48737, Data do evento: 12/10/1979, Data do Registro: 12/10/1979
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA R MANOEL RASSELEM, 695 - - JARDIM RASSLEM - DOURADOS - MS - 79813070

Dados de Contato

Telefone para contato 1: 55 (67) (81248823)

Telefone para contato 2:

Celular:

Email:



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

24/04/2020 15:30:03

Identificação do Filiado	CPF: 004.826.371-02	Nome: ANDRE FERREIRA DE ARAUJO
Nit: 1.169.861.361-4		Nome da Mãe: INES FERREIRA DE ARAUJO
Data de Nascimento: 12/10/1979		

Relações Previdenciárias							
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Indicadores
1	1.169.861.361-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/11/2007	31/12/2007	IREM-INDPEND
2	1.169.861.361-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2008	31/03/2008	IREM-INDPEND
3	1.169.861.361-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/12/2008	31/12/2008	IREM-INDPEND
4	1.169.861.361-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2010	28/02/2010	IREM-INDPEND
5	1.169.861.361-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/06/2010	30/06/2010	IREM-INDPEND
6	1.169.861.361-4	5414172702	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA	Não Informado			
7	1.169.861.361-4	5402329385	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA	Não Informado			
8	1.169.861.361-4	5496073932	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado			

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	Descrição

Atualização

Solicitação de Requerimentos Finalizada com Sucesso.

Dados do Requerimento	
Protocolo:	35772.808477/2020-31
Data de entrada do requerimento:	24/04/2020
Tipo requerimento:	Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante:	INSS

Dados Básicos	
NIT:	1684069978-2
Nome:	INES GOMES FERREIRA
Data de Nascimento:	25/11/1961
Nome da mãe:	ALZIRA GOMES FERREIRA
CPF:	33763453172

Dados Complementares	
Nome do pai:	JOSE FERREIRA DO CARMO
Sexo:	FEMININO
Estado Civil:	DIVORCIADO(A)
Grau de Instrução:	FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça:	BRANCA
País de Origem:	BRASIL
Nacionalidade:	BRASILEIRA
Data de chegada ao país:	
UF de nascimento:	MS
Município de nascimento:	FATIMA DO SUL
Identidade:	223777 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 17/01/2020
CTPS:	82205 , série: 2, UF: MS, Data exp.:
Título de eleitor:	
CNH:	
Documento Estrangeiro:	
Carteira de Marítimo:	
Passaporte:	
Dados da Certidão:	Tipo: Certidão de Casamento, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: CARTORIO FICTICIO GRSS DOURADOS, Livro: B2, Folhas: 130, Termo: 390, Data do evento: 28/11/1978, Data do Registro: 28/11/1978 , Data de Emissão de 2ª via: 02/03/2015 , Data de Divórcio: 18/12/1992
Data de Óbito:	
Tipo de filiado:	
Ocupação:	

Solicitação de Requerimentos Finalizada com Sucesso.

Info

Ajuda

Data de Cadastramento:	31/03/2010
Tipo de solicitante:	

Endereço principal

RUA MANOEL RASSELEM, 695 - - JARDIM RASSLEM - DOURADOS - MS - 79813070

Dados de Contato

Telefone para contato 1:	
Telefone para contato 2:	55 (67) (991663453)
Celular:	55 67 991663453
Email:	cras.cachoeirinha@hotmail.com

Imprimir comprovante

Sair

Solicitação de Requerimentos Finalizada
com Sucesso.

Info

Ajuda



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

24/04/2020 15:33:52

Identificação do Filiado	
Nit: 1.684.069.978-2	CPF: 337.634.531-72
Data de Nascimento: 25/11/1961	Nome: INES GOMES FERREIRA
	Nome da Mãe: ALZIRA GOMES FERREIRA

Relações Previdenciárias						
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim
1	1.684.069.978-2		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/10/2011	30/06/2012
2	1.684.069.978-2	7051095219	null	Não Informado	02/04/2020	
3	1.684.069.978-2	7041989110	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA	Não Informado		
Indicadores						
IREC-INDPEND						

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências

Painel do Cidadão

 Dados Cadastrais



NIT	Fonte ⁱ	Administração ⁱ	Cadastramento ⁱ	Atualização	Situação
1.169.861.361-4	PREVIDÊNCIA	2007	CI_NOVO - 13/11/2007	24/04/2020	Nit normal

Dados Básicos do Segurado

Nome
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO

CPF
004.826.371-02

Idade
40a 06m 12d

Nome da Mãe
INES FERREIRA DE ARAUJO

Nome do Pai
JOSE CARLOS DE ARAUJO

Sexo
MASCULINO

Estado Civil
SOLTEIRO(A)

Grau de Instrução
FUNDAMENTAL COMPLETO

Cor/Raça
NÃO DECLARADA

Nascimento
12/10/1979

Óbito
-

Nacionalidade
BRASILEIRA

País de Origem
BRASIL

Chegada
-

Município de Nascimento
SANTO ANDRE

UF - Nascimento
SP

	Titular	NIT	CPF	Nascimento	
	ANDRE FERREIRA DE ARAUJO Formação do Elo: 04/07/2019	2.037.161.325	004.826.371-02	12/10/1979	 

 Relações Previdenciárias

☐ Benefícios

☐ Vínculos/Outros



1-8 de 8 itens



	Início	Fim	Última Competência	
	01/06/2010	30/06/2010		 
	01/02/2010	28/02/2010		 
	01/12/2008	31/12/2008		 
	01/02/2008	31/03/2008		 



Início

Fim

Última Competência

	01/11/2007	31/12/2007		
				
				
				

1-8 de 8 itens



 Atividades



1-1 de 1 itens



Descri
do
Vínculo

Início

Fim

 Info

 Ajuda

i

Descrição do Vínculo	Início	Fim	
VENDI AMBU CBO 5243-05 - Vended ambulê 13/11/2007 28/02/2010			

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

Requerimentos

i

Tipo e Descrição	Data da Solicitação
Alterar - Alterar Dados Pessoa Física Protocolo: 35772.808449/2020-14 24/04/2020	

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

Bases Governamentais

☐ QSA

☐ Seguro Desemprego/IMO

☐ Cadastro Único

☐ InfoDAP

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

i

Descrição	Início	Fim	Tipo
Cadastro Único Código Familiar 54734678 - Cadastra 21/09/2018 - Filho(a)			

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CADUNICO - Código Familiar: 5473467865

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	12/10/1979	00482637102	11698613614	
Dados da Família no CADUNICO				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
21/09/2018	21/09/2018	0,00	0,00	
Endereço				
IV PLANO RUA MANOEL RASSLEM, 0000000000000695, 79813070				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	20371613285	Filho(a)	Cadastrado	
INES GOMES FERREIRA	20371613277	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CADUNICO				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CADUNICO	Sexo
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	20371613285	Cadastrado	21/09/2018	Masculino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
482637102	14440421937	Filho(a)	12/10/1979	INES FERREIRA DE ARAUJO
Data da carga no CNIS		Data da Última Alteração		Data de Exclusão do Grupo
05/04/2020				
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				

Painel do Cidadão

 Dados Cadastrais

NIT	Fonte ⓘ	Administração ⓘ	Cadastramento ⓘ	Atualização	Situação
1.684.069.978-2	PREVIDÊNCIA	2010	CNIS - 31/03/2010	24/04/2020	Nit normal

Dados Básicos do Segurado

Nome
INES GOMES FERREIRA

CPF
337.634.531-72

Idade
58a 04m 30d

Nome da Mãe
ALZIRA GOMES FERREIRA

Nome do Pai
JOSE FERREIRA DO CARMO

Sexo
FEMININO

Estado Civil
DIVORCIADO(A)

Grau de Instrução
FUNDAMENTAL COMPLETO

Cor/Raça
BRANCA

Nascimento
25/11/1961

Óbito
-

Nacionalidade
BRASILEIRA

País de Origem
BRASIL

Chegada
-

Município de Nascimento
FATIMA DO SUL

UF - Nascimento
MS

 Elos

2 elo(s) no total

	Titular	NIT	CPF	Nascimento	
	INES GOMES FERREIRA Formação do Elo: 18/02/2013	2.037.161.327	337.634.531-72	25/11/1961	
	INES GOMES FERREIRA Formação do Elo: 18/02/2013	2.101.985.652	337.634.531-72	25/11/1961	

 Relações Previdenciárias

☐ Benefícios

☐ Vínculos/Outros

+

1-3 de 3 itens



	Início	Fim	Última Competência	
	02/04/2020			    
	01/10/2011	30/06/2012		 
				 

1-3 de 3 itens



 Atividades

+

0-0 de 0 itens



i

Descri
do
Vínculo

Início

Fim

Nenhuma atividade foi localizada.

0-0 de 0 itens

<<

<

>

>>

Requerimentos

+

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

i

Tipo e Descrição

Data da
Solicitação

	Alterar - Alterar Dados Pessoa Física Protocolo: 35772.808477/2020-31	24/04/2020
-----------------------------------	---	-----------------------

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

Bases Governamentais

☐ QSA

☐ Seguro Desemprego/IMO

☐ Cadastro Único

☐ InfoDAP

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>

i

Descrição

Início

Fim

Tipo

	Cadastro Único Código Familiar 21/09/2018 54734678 - Cadastra	-	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF		
---	--	--------------	---	---	-----------------------------------

1-1 de 1 itens

<<

<

>

>>



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CADUNICO - Código Familiar: 5473467865

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
INES GOMES FERREIRA	25/11/1961	33763453172	16840699782

Dados da Família no CADUNICO			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
21/09/2018	21/09/2018	0,00	0,00

Endereço			
IV PLANO RUA MANOEL RASSLEM, 0000000000000695, 79813070			

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
ANDRE FERREIRA DE ARAUJO	20371613285	Filho(a)	Cadastrado
INES GOMES FERREIRA	20371613277	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CADUNICO				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CADUNICO	Sexo
INES GOMES FERREIRA	20371613277	Cadastrado	21/09/2018	Feminino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
33763453172	1733661945	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	25/11/1961	ALZIRA GOMES FERREIRA

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
05/04/2020		

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: INES GOMES FERREIRA			
CPF: 33763453172		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CADUNICO, 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: ANDRE FERREIRA DE ARAUJO			
CPF: 482637102		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CADUNICO, 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
		(-) 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:	
		0,00	

- [] 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:	0,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	0,00

Despacho (69270523)

Enviado em 02/05/2020 05:47

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Tarefa elegível para análise no âmbito do programa especial.

Despacho (69994678)

Enviado em 05/05/2020 14:00

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
702896128 - Aguardando Avaliação da Pessoa com Deficiência (Subtarefa)

Subtarefa concluída devido a transferência automática para outra unidade de tratamento, a criação de nova subtarefa ficará a cargo do novo servidor do INSS responsável pela análise

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Despacho (82026459)

Enviado em 09/07/2020 21:54

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Para análise através do programa especial

Despacho (84707332)

Enviado em 23/07/2020 21:44

Unidade: 015001 - COORDENAÇÃO-GERAL DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS

1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Tarefa retirada da fila do BMOB tendo em vista suspensão dos atendimentos presenciais e consequente impossibilidade de realização de avaliação social e perícia médica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

1164672CE0000000260476200

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

ANDRÉ FERREIRA DE ARAUJO

CPF

004.826.371-02

MATRÍCULA

116467 01 55 1979 1 00076 045 0048737 14

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Doze de outubro de um mil novecentos e setenta e nove

DIA

12

MÊS

10

ANO

1979

HORA DE NASCIMENTO

14:15

NATURALIDADE

Santo André - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Santo André - 1º Subdistrito - SP

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital, Santo André - SP

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

INES FERREIRA DE ARAUJO, natural de Fatima do Sul - MT

JOSÉ CARLOS DE ARAUJO, natural de Indapolis - MT

AVÓS

ALZIRA GOMES FERREIRA

JOSÉ FERREIRA DO CARMO

FRANCISCA CARLOS DE ARAUJO

ANTONIO SOBREIRA DE ARAUJO

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

Nada consta.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quinze de outubro de um mil novecentos e setenta e nove

NÚMERO DA DNV / DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Nada consta.

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESER

Nascimento ocorrido no Hospital Santa Maria Goretti na cidade de Santo André - SP. Lavrado no LIVRO - 76 FOLHA - 45 TERMO Nº - 48737. Foi declarante o genitor. Nada mais me cumpria certificar.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Nada consta.

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE INTERDIÇÕES E TUTELAS
DO 1º SUBDISTRITO DE SANTO ANDRÉ - SP

Marco Antonio Greco Bortz
oficial

Santo André - SP

Rua Senador Fláquer, 628 - Centro - Cep: 09010-160
(11) 4451-2626 // 4436-6049 - Fax: (11) 4992-1591
civil1sandre@ig.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santo Andre, 30 de maio de 2020.

Inácio da Silva Lemes
escrevente

Isenta de custas e emolumentos.

Conferente: Inácio (89)

11646-7 - AA 000309049

11646-7-301001-311000-0120



Despacho (103990568)

Enviado em 10/11/2020 05:46

1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado servidor, com base no resultado da simulação, o requerimento não possui pendências. Desta forma, sugerimos o agendamento da avaliação social e da perícia médica.

Despacho (111584788)

Enviado em 02/12/2020 18:42

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS

1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferido após tratamento pela Direção Central

Despacho (113307558)

Enviado em 09/12/2020 07:59

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
538089517 - Avaliação Social - Benefício de Prestação Continuada (Subtarefa)

BENEFÍCIO HABILITADO SOB O NB 705.302.273-1. AVALIAÇÃO SOCIAL PARA O DIA 21/01/2021 NA APS
DOURADOS.

Despacho (113308204)

Enviado em 09/12/2020 08:03

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Assunto: Comparecimento para realização de Avaliação Social.

Prezado(a) Senhor(a), Nome: INES GOMES FERREIRA, CPF: 337.634.531-72

Para dar andamento ao processo de NB 705.302.273-1, solicitamos:

- COMPARECER NO DIA 21/01/2021, AS 10:45, NO INSS DE DOURADOS, PARA REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA.

Informamos ainda que na impossibilidade de comparecimento no dia acima indicado, deverá ser solicitada a remarcação em uma agência do INSS ou pelo telefone 135, no prazo máximo de 05 dias (da data do agendamento).

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Despacho (121464963)

Enviado em 21/01/2021 12:53

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

538089517 - Avaliação Social - Benefício de Prestação Continuada (Subtarefa)

Assunto: Avaliação Social Interessada: INÊS GOMES FERREIRA CPF: 337.634.531-72

Informamos que a Avaliação Social do NB: 705.302.273-1 foi realizada e concluída.

Informamos ainda que a requerente deverá comparecer para a Avaliação Médico Pericial na AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS Endereço do Local de Atendimento: AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215.A.CENTRO. Município: DOURADOS Estado: MS Data: 04/02/2021 Hora: 13:40

Márcia Castro Andreo Barone Analista do Seguro Social com Formação em Serviço Social Matrícula 1707585

OBS: O agendamento para a perícia médica foi entregue à requerente em mãos por ocasião da realização da avaliação social.

Despacho (125715491)

Enviado em 08/02/2021 10:34

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
1157381511 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 705.302.273-1

Prezado(a) Senhor(a), Nome: INES GOMES FERREIRA, CPF: 337.634.531-72

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).

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

Número do Benefício: 705.302.273-1

Espécie: 87

NIT: 16840699782

Ao(a) Sr.(a): INES GOMES FERREIRA

Endereço: MANOEL RASSELEM, nº 695 - JARDIM RASSEM

CEP: 79813-070 **Município:** DOURADOS

UF: MS

ASSUNTO: Requerimento de Benefício de Prestação Continuada de Assistência Social à Pessoa com Deficiência

DECISÃO: INDEFERIDO

MOTIVO:

- Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

- Art. 20º §§ 2 e 10 da Lei 8742/1993

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção ao Requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 24/04/2020 a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício, em razão:

- Não atender às exigências legais da deficiência para acesso ao BPC-LOAS

Caso discorde dessa decisão o(a) Senhor(a) poderá recorrer à Junta de Recursos da Previdência Social, em qualquer unidade de atendimento do INSS, no prazo de 30(trinta) dias contado da data do recebimento desta comunicação, observando 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 agendada por meio do portal da Previdência Social na internet (www.previdencia.gov.br), da Central 135 ou em Agência da Previdência Social.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIANÉSIA

Endereço: AV CONTORNO QD 200, S. UNIVERSITÁRIO - SETOR UNIVERSITARIO

CEP: 76382-003 **Município:** GOIANESIA

UF: GO

Exigências para o direito ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência 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, deve ter valor inferior a 1/4(um quarto) do salário mínimo na data do requerimento, de acordo com o art. 20, § 3º da Lei nº 8.742/93 e art. 9º, inc. II do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07;
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 8.742/93 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 8.742/93 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.
6. Inscrição e atualização do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135/07).