



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	<b>Data de entrada do requerimento</b> 09/04/2023 22:28 <b>Última atualização</b> 06/10/2023 12:20	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Internet

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	02025936141
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Sim
NB	712.949.145-1
NR	55121661
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Sim
Medicamentos: renda comprometida?	Sim
Medicamentos: uso contínuo?	Sim
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Sim
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Sim
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Sim
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Sim
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Sim
Fraldas: uso contínuo?	Sim
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Sim
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Sim
Alimentação Especial: uso contínuo?	Sim
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Sim
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

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
294.591.251-15	VERA LUCIA DOS SANTOS	28/12/1959	SILVINA MARIA DE JESUS

## Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS	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?
355374918	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	8,02kB	294.591.251-15 - 09/04/2023 22:28	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
355374916	VERA LUCIA DOS SANTOS_RG e CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	648,76kB	294.591.251-15 - 09/04/2023 22:28	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
355374917	CHARLES_OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	308,24kB	294.591.251-15 - 09/04/2023 22:28	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682391	VERA LUCIA DOS SANTOS_CTPS.pdf		4,01MB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682388	CTPS_FILHO LUCAS.pdf		4,01MB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682392	2023-07_COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf		4,01MB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682390	VERA LUCIA DOS SANTOS_CN.pdf		4,01MB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682366	CN FILHO .pdf		152,26kB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682387	CPF_FILHO LUCAS.pdf		242,42kB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
388682389	RG_FILHO LUCAS.pdf		4,01MB	02/08/2023 00:00	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
391327127	PROCURAÇÃO ADM.pdf		769,19kB	294.591.251-15 - 10/08/2023 17:47	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
391327304	TERMO INSS.pdf		528,31kB	294.591.251-15 - 10/08/2023 17:47	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
407482366	PETIÇÃO 26-09-2023.pdf		581,41kB	294.591.251-15 - 26/09/2023 18:44	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
408317143	PROCURAÇÃO - VERA.pdf	PROCURAÇÃO	398,99kB	294.591.251-15 - 28/09/2023 15:52	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
410873733	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	45,70kB	294.591.251-15 - 06/10/2023 12:20	Não
2009651374	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
410873833	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,95kB	06/10/2023 12:20	Não
2009651374	- 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 2310236U4HTF68



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

PI 028

1.910.622

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VERA LÚCIA DOS SANTOS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000.155.874

DATA DE EXPEDIÇÃO 04/jan/2006

NOME Vera Lúcia dos Santos

FILIAÇÃO Belarmino José dos Santos e Silvina Maria de Jesus

NATURALIDADE Gabriel Monteiro-SP

DATA DE NASCIMENTO 28/dez/1959

DOC. ORIGEM C N 2.564 L A-03 F 42-V° Gabriel Monteiro-SP

CPF 294591251-15

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
294.591.251-15

Nome  
VERA LUCIA DOS SANTOS

Nascimento  
28/12/1959

CÓDIGO DE CONTROLE  
84C1.239C.50DB.4030

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 13:21:21 do dia 22/12/2020 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL** 15601193

**USO OBRIGATÓRIO**  
**IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS**  
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



**ASSINATURA DO PORTADOR**



**OBSERVAÇÕES**





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

NOME

CHARLES EULER DA SILVA SÁ

FILIAÇÃO

ADEMAR BENEDITO DE SA  
MARIA REGINA DA SILVA SÁ

NATURALIDADE

CAMPO GRANDE-MS

RG

001.602.531 - SEJUSP/MS

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

NÃO

DATA DE NASCIMENTO

02/08/1987

CPF

020.259.361-41

VIA EXPEDIDO EM

01 13/06/2019

MANOUR ELIAS KARMOUCHE  
PRESIDENTE

INSCRIÇÃO:

24507



6



### Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

**CPF:** 294.591.251-15

**Requerente:** VERA LUCIA DOS SANTOS

**Data de Entrada do Requerimento:** 09/04/2023 22:28

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

<b>Categoria</b>	<b>Renda Comprometida</b>	<b>Uso contínuo</b>	<b>Negativa do Poder Público</b>	<b>Valor Dedutível por Categoria</b>	<b>Concorda com o valor dedutível</b>
Medicamentos	Sim	Sim	Não	R\$ 48,00	Sim
Consultas e tratamentos de saúde	Sim	Sim	Não	R\$ 96,00	Sim
Fraldas	Sim	Sim	Não	R\$ 105,00	Sim
Alimentação Especial	Sim	Sim	Não	R\$ 129,00	Sim
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 34,00	-

Despacho (329552497)

Enviado em 27/07/2023 22:22

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Informamos que para dar andamento à análise deste requerimento, o titular do benefício ou seu representante, deverá solicitar o agendamento da perícia médica e da avaliação social. O agendamento deverá ser realizado no aplicativo ou site do Meu INSS ([meu.inss.gov.br](https://meu.inss.gov.br)), seguindo os seguintes passos: 1. Acessar o Meu INSS, clicar em consultar pedidos e detalhar o requerimento Benefício Assistencial a pessoa com Deficiência; 2. Ao detalhar, ficarão disponíveis dois botões azul: o primeiro para agendar a avaliação social e o segundo permite o agendamento da Perícia Médica; 3. O interessado deverá solicitar os agendamentos para Agência da Previdência Social do município de residência ou o mais próximo a ele; 4. Caso não consiga realizar o agendamento pelo MEU INSS, entre em contato com a Central 135 para que um dos nossos operadores possa realizá-lo. OBS: O agendamento deverá ser realizado no prazo máximo de 30 dias a contar de 28/07/2023. O não agendamento implicará no cancelamento do requerimento.

Despacho (330988716)

Enviado em 02/08/2023 18:23

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1529726953 - data e hora da solicitação: 02/08/2023 18:23 - data e hora agendada: 09/08/2023 15:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (330989053)

Enviado em 02/08/2023 18:24

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1359406091 - data e hora da solicitação:  
02/08/2023 18:24 - data e hora agendada: 10/08/2023 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA  
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (330990882)

Enviado em 02/08/2023 18:32

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Cumprimento de exigência. Segue agendadas as perícias solicitadas. No mais, requer a juntada dos documentos faltantes, em princípio da celeridade e economia processual. Desse modo, aguarda a realização da perícia para comprovar os impedimentos de longo prazo, bem como a situação de vulnerabilidade social. Após, que seja concedido o benefício assistencial ao deficiente por medida de mais pura e lúdima justiça.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL COMARCA E MUNICÍPIO DE DOURADOS**  
**REGISTRO CIVIL**

THÂNIA CESCHIN FIORAVANTI CHRISTÓFANO  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL E DAS PESSOAS NATURAIS

MARCOS FIORAVANTI  
SUBSTITUTO

**NASCIMENTO Nº 100.331**

CERTIFICO que às folhas 207 do livro 150-A de Registro de Nascimento consta o assento de "**LUCAS BELARMINO DOS SANTOS CARVALHO**", nascido aos vinte (20) de Janeiro (01) de dois mil e dois (2.002), às 20 horas e 12 minutos em Maternidade do Hospital Evangélico, nesta cidade, do sexo masculino.

Filho de **CLAUDEMIR DE CARVALHO**, natural de Cafelândia, Estado de São Paulo, nascido aos 21 de Setembro de 1.955, profissão vigilante, e de dona **VERA LÚCIA DOS SANTOS**, natural de Gabriel Monteiro, Estado de São Paulo, nascida aos 28 de Dezembro de 1.959, profissão lides do lar, residentes nesta cidade.

Sendo avós paternos **AGENOR FRANCISCO DE CARVALHO** e **DOLORES DIAS DE CARVALHO**, e avós maternos **BELARMINO SÉ DOS SANTOS** e **SILVINA MARIA DE ALMEIDA**.

Foram declarantes os pais.

Registro lavrado em 14 de Maio de 2.004.

Observações: Nada Consta.

O referido é verdade e dou fê.

Dourados, 14 de Maio de 2.004.



-- Oficial --

Dalva Piemontez Prado  
SUBSTITUTO

Fuente Duarte



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



Número  
**079.161.491-33**

Nome  
**LUCAS BELARMINO DOS SANTOS CARVALHO**

Nascimento  
**20/01/2002**

## TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

165.12230.60-5

NÚMERO

5153025

SÉRIE

0050

UF

MS

Rui Carlos B. dos S. Carvalho

ASSINATURA DO TITULAR



VALID



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LUCAS BELARMINO DOS SANTOS CARVALHO

50117.5153025.50-54

FILIAÇÃO.....: VERA LUCIA DOS SANTOS  
CLAudemir DE CARVALHO  
NASCIMENTO.....: 20/01/2002  
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: DOURADOS - MS  
DOCUMENTO.....: R.G. - 2244991 - 22/08/2014 - SEJUSP - MS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 079.161.491-33

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/MS - DOURADOS

DATA DE EMISSÃO...: 02/03/2017

*Vladimir Benedito Struc*

VLADIMIR BENEDITO STRUC  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MS

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO

ASSINATURA E CONTRASSINILHO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CONTRASSINILHO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CONTRASSINILHO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CONTRASSINILHO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERVENÇÃO | G - DIVERGÊNCIA NASCIMENTO  
B - SEPARAÇÃO | D - ADOPÇÃO | F - MUDANÇA DE NOME

## DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

## CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

## CONTRATO DE TRABALHO

42000065 - LUCAS BELARMINO DOS SANTOS CARVALHO  
Empregador: COOPERATIVA AGRÍCOLA MISTA DE ADAMANTINA  
CNPJ: 43.001.981/0042-72  
Endereço: MARCELINO PIRES, 5285  
Município: DOURADOS Estado: MS  
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS  
Cargo: JOVEM APRENDIZ ADMINISTRATIVO  
CBO: 411005  
Admissão: 03/10/2018  
Ficha: 65  
Remuneração: R\$ 449,00 POR MÊS  
Cooperativa Agrícola Mista de Adamantina

DATA DE SAÍDA	DE	OUTUBRO	DE	2018
COOPERATIVA AGRÍCOLA MISTA DE ADAMANTINA				
ASSINATURA DO EMPREGADOR				
CON. DEFENSA CD N°				
RGTS N° DA CONTA				

07

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....  
 CGC/CNPJ/CEI.....  
 ENDEREÇO.....  
 MUNICÍPIO.....UF.....  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
 CARGO.....  
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....  
 REGISTRO N°.....FLS. / FICHA.....  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
 1ª.....2ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....  
 1ª.....2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....  
 FGTS N° DA CONTA.....

08

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....  
 CGC/CNPJ/CEI.....  
 ENDEREÇO.....  
 MUNICÍPIO.....UF.....  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
 CARGO.....  
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....  
 REGISTRO N°.....FLS. / FICHA.....  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
 1ª.....2ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....  
 1ª.....2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....  
 FGTS N° DA CONTA.....

09

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....  
 CCC/CPF/CEI.....  
 ENDEREÇO.....  
 MUNICÍPIO.....UF.....  
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
 CARGO.....  
 CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....  
 REGISTRO N°.....TÍT. / FICHA.....  
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
 1ª.....2ª.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....  
 1ª.....2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....  
 FGTS N° DA CONTA.....

16

# ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM 01/01/19 PARA R\$ 469,00  
 MOTIVO Reajuste Salarial

AUMENTADO EM 01/01/20 PARA R\$ 491,00  
 MOTIVO Reajuste

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

AUMENTADO EM.....PARA R\$.....  
 MOTIVO.....

17

# ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM: 1/1 PARA RS

MOTIVO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

18

5153025

# ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE 06/01/20 A 04/02/20

PERÍODO 2018/2019 CAMDA

DE 01/04/20 A 30/04/20

PERÍODO 2019/2020 CAMDA

DE: A:

PERÍODO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE: A:

PERÍODO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE: A:

PERÍODO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE: A:

PERÍODO: ASSINATURA DO EMPREGADOR

19

5153025

## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....  
ASSINATURA DO EMPREGADOR

20

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações em folhas por lei).

FGTS

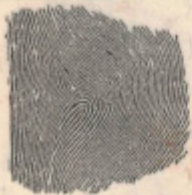
OPÇÃO RETRATAÇÃO  
03/10/18  
Banco Depositário: C.E.F.  
Agência: Adamantina / SP  
Placa: Adamantina  
Cooperativa Agrícola Mista de Adamantina

O Contrato de trabalho da página 07 é regido pela Lei do jovem aprendiz nº 10.097 de 19/12/2000 e terá duração de 03/10/2018 a 02/10/2020.

Sendo a carga horária semanal de 20 horas entre atividade teórica (CIEE) e atividade prática (Empresa). Cooperativa Agrícola Mista de Adamantina



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA" **PI28**



Polegar Direito



*Lucas B. Santos Carvalho*

ASSINATURA DO TITULAR

7A7M4C61

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO  
GERAL 2.244.991DATA DE  
EXPEDIÇÃO 22/08/2014

NOME

Lucas Belarmino dos Santos Carvalho

FILIAÇÃO

Claudemir de Carvalho

Vera Lúcia dos Santos

NATURALIDADE

Dourados - MS

DATA DE NASCIMENTO

20/01/2002

DOC. ORIGEM

C N 100.031 L A-150 F 207

Dourados - MS

CPF

PIS / PASEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



**DE BILAC, ESTADO DE SÃO PAULO**

**Praça São Pedro, nº 033 - Fone (18) 687-1229 - CEP.: 16.220-000**  
**CNPJ-MF.51.099.711/0001-04 - email-regcivil@netbil.com.br**

***Donizette Aparecida Fanhani***

***Oficiala Designada***

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

CERTIFICO que, sob N°2.564, às Fls.s42v., do Livro de nº A-03 de Registro de Nascimentos, foi lavrado o Assento do Nascimento de:

----- **"VERA LÚCIA DOS SANTOS"** -----  
do sexo feminino, nascido(a) no dia Vinte e Oito (28) de Dezembro do Ano de Mil Novecentos e Cinquenta e Nove (1.959), às 08:00' horas, em domicílio neste distrito.

Filho(a) de: ***Belarmino José dos Santos e de Silvina Maria de Jesus***, ambos brasileiros, ele lavrador, e ela dona de casa, residentes neste distrito.

São avós Paternos: ***José dos Santos e Rita Luzia de Jesus.***

São avós Maternos: ***Sebastião Faria e Maria de Jesus..***

Assento lavrado em 14 de Setembro 1.964, foi declarante o genitor, e serviram de testemunhas as constantes do termo.

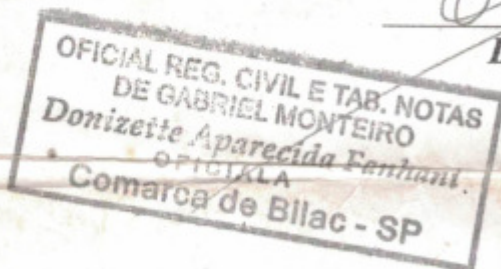
**Observações:** Nada consta a margem do termo, até a presente data. Esc. R\$11,46; Ip. R\$2,29; Total R\$13,75 – Selos Verba - Guia 38/03.

*O referido é verdade e dou fé.*

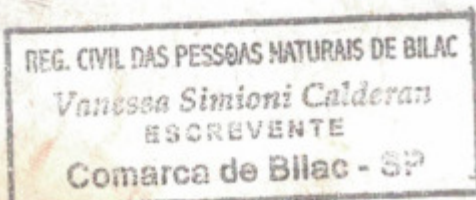
*Gabriel Monteiro-SP, 19 de Março de 2.003.*

*Donizette Aparecida Fanhani*

***Donizette Aparecida Fanhani***  
***Oficiala Designada***



Cartório do Registro Civil	
Reconheço por semelhança a(s) firma(s):	
<i>firma de Donizette Aparecida Fanhani</i>	
<i>do</i>	
<i>19</i>	<i>de 2003</i>
Bilac, 19	de 2003
Em test.	
<i>[assinatura]</i>	
Recebo	2.03



# TRABALHADOR

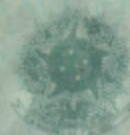
Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

108.54181.08-0

NÚMERO

5044021

SÉRIE

002-0

UF

MS

*Mera Lúcia dos Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

### BRASILEIRO

NOME: VERA LÚCIA DOS SANTOS

28/12/1959  
NASCIMENTO

LOC. DE NASC.: GABRIEL MONTEIRO - SP

FILIAÇÃO: BELARMINO JOSÉ DOS SANTOS

SILVINA MARIA DE JESUS

DOC. APRESENTADO: R.G. 000155874 SEJSP MS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.648, DE 18 DE MAIO DE 1995

R.G. 000155874

CPF: 294.591.251-15

LOCAL DA EMISSÃO: GRTE - DOURADOS

EMISSION: 16/07/2008

*Belarmino*

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

PARA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

## LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
T - REAJUSTE | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

04

### DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO  
FATOR RH

DIABETE  
☐ SIM  
☐ NÃO

HEMOFILIA  
☐ SIM  
☐ NÃO

ALERGIAS  
☐ SIM  
☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n.º 879, de 12 de julho de 1993)

☐ SIM  
☐ NÃO

### CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO 0088321 CS 47 MS 01 106 190  
SERIE 16 07 08  
DATA DE EMISSÃO 10/07/08  
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NUMERO  
SERIE  
UF  
DATA DE EMISSÃO  
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NUMERO  
SERIE  
UF  
DATA DE EMISSÃO  
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NUMERO  
SERIE  
UF  
DATA DE EMISSÃO  
ASSINATURA E CARGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

### REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

05

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM

SOB. N.

LIVRO N.

PROF. N.

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

REGISTRADO EM

SOB. N.

LIVRO N.

PROF. N.

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

REGISTRADO EM

SOB. N.

LIVRO N.

PROF. N.

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

06

## CONTRATO DE TRABALHO

**LAUDIR ANTONIO MUNARETTO ME**

CNPJ: 73.644.171/0001-27

End: RUA-MAJOR CAPILE, 6130

Bairro: VILA SAO FRANCISCO - CEP:  
79833-040

Município: Dourados - UF: MS

Esp.Esta: SERVIÇOS DE BUFFET

Cargo: AUX. DE LAVANDERIA

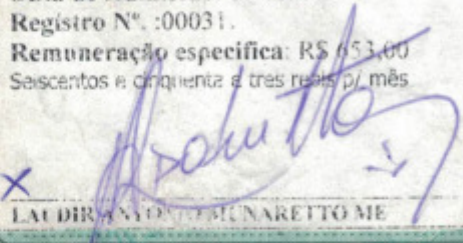
CBO: 5163-45

Data de Admissão: 01/06/2011

Registro N°. :00031.

Remuneração específica: R\$ 653,00

Seiscentos e cinquenta e três reais p/ mês

  
X LAUDIR ANTONIO MUNARETTO ME

DATA DE SAÍDA: .....

DE .....

DE .....

1º

COM DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTRA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR .....

COCORCEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FGTS/FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA .....

DATA DE SAÍDA: .....

DE .....


DE .....

COM DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTRA .....

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
DO TRABALHO E EMPREGO

5044021

28 ANOTAÇÕES GERAIS	ANOTAÇÕES GERAIS 29
(Anotações autorizadas por lei.)	(Anotações autorizadas por lei.)
<b>CONTRATO DE EXPERIÊNCIA</b>	
Em <u>01.06.11</u> foi admitido a título de Experiência por <u>30</u> dias, podendo ser prorrogado automaticamente entre as partes, observado o Art. 445 da CLT em seu Parágrafo Único.	
	
<b>LAUDIR ANTONIO MUNARETTO ME</b>	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
DO TRABALHO E EMPREGO

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1.2

Tipo de Fornecimento: MONOFASICO

RESIDENCIAL/BAIXA RENDA

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS

Disp.: 115

Lim. min.: 106

Lim. max.:

VERA LUCIA DOS SANTOS

RUA CIRO MELO 7210 05.010.07.662000 - JARDIM GUANABARA  
CEP 79833080 - DOURADOS / MS (AG: 10)  
Roteiro: 01-0010-110-2770

CÓDIGO DO CLIENTE

10/41963-0

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

00033053297

CPF/CNPJ/RANI: 294.591.251-15

REF: MÊS / ANO

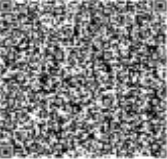
VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

JUL/2023

12/07/2023

R\$ 218,84



NOTA FISCAL Nº 8890993 - SÉRIE :001

DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO:05/07/2023

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso  
5023 0715 4138 2600 0150 6600 1008 8909 9320 7899 0170

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

- Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 05/2023): R\$ 277,74  
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 20/07/2023. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da dívida suspensa do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$44,43 - A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO, GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).

Datas de Leituras

Leitura Anterior

02/06/2023

Leitura Atual

05/07/2023

Nº Dias

33

Próxima Leitura

04/08/2023

ITENS DA FATURA	Unid.	Quant	Preço unit c/ tributos (R\$)	Valor Total (R\$)	PIS/ Cofins (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	KWH	30	0,347720	10,43	0,50	10,43	20	2,08	0,261270
Consumo - 31 a 100kWh-BR	KWH	70	0,596100	41,72	2,03	41,72	20	8,34	0,447890
Consumo - 101 a 220kWh-BR	KWH	120	0,894150	107,29	5,22	107,29	20	21,46	0,671840
Consumo acima de 220kWh-BR	KWH	29	0,993510	28,81	1,40	28,81	20	5,76	0,746490
Subsidio				59,13	2,87	59,13	20	11,83	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						0,00			
Devolução Subsidio			-44,43		0,00	0,00	0	0,00	
CONT.IL.PUB-CIP MUNICIPAL			25,53		0,00		0	0,00	
BÔNUS ITAIPU-LEI 10438/2002 12/2022			-9,64		0,00		0	0,00	
TOTAL:				218,84	12,02	247,38		49,47	

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS FAT

JUL/22

164

33

AGO/22

168

28

SET/22

234

\* 29

OUT/22

206

31

NOV/22

242

\* 31

DEZ/22

251

\* 30

JAN/23

715

30

FEV/23

548

31

MAR/23

429

30

ABR/23

288

29

MAI/23

703

30

JUN/23

271

30

Média

352

30

\* Faturamento pela média/mínimo

Tributo

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor (R\$)

PIS/PASEP

197,88

1,0845

2,14

COFINS

197,88

4,9955

9,88

ICMS

247,38

20,00

49,47

RESERVADO AO FISCO

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA

Pendente de Autorização

Medidor

Grandezas

Postos horários

Leitura Anterior

Leitura Atual

Const Medidor

Consumo kWh

00033053297

kWh

Total

11737

11986

1

249

Situação de Débitos

FATURAS EM ATRASO

Sujeito a Corte!

Reaviso de vencimento

Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 20/07/2023.

Regularize seus débitos

12/06/2023

296,96

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000419630

Esta NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA fica disponível para pagamento a partir de 05/07/2023

Prezado cliente, a partir de agora sua fatura será emitida para pagamento via PIX.

É rápido, seguro e pode ser pago por qualquer aplicativo de sua preferência, assim como o boleto.

Para pagar, basta apontar a câmera do celular para a imagem abaixo utilizando seu aplicativo bancário.

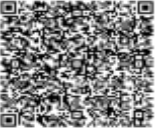
PAGUE POR PIX

1 Abra o app do seu banco.

2 Selecione "PIX".

3 Aponte a câmera para o QR Code.

4 Confirme o pagamento.







## PROCURAÇÃO ADMINISTRATIVA

### OUTORGANTE:

Vera Lucia dos Santos  
brasileira (o), solteira (estado civil),  
inativa (profissão), portador(a) da cédula de identidade de RG  
nº. 000.155.874 SSP/MS e inscrito no CPF sob nº.  
2.94.591.251-15 residente e domiciliada(o)  
na Rua Cimo melo, n.  
9210, Bairro Jardim Guanabara, em  
Dourados, CEP: 79.833-080, endereço eletrônico:  
não possui

**OUTORGADOS:** Negri & Sá Sociedade de Advogados S/S, inscrita na OAB/MS sob nº de ordem 1454/2019 e inscrita no CNPJ nº 34.479.518/0001-71, através dos advogados o **Dr. Charles Euler da Silva Sá**, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/MS sob o n. 24.507, portador do RG nº. 1.602.531 SSP-MS e inscrito no CPF sob nº. 020.259.361-41, Cel. (67) 99942-6958, e-mail: [charleseuler@hotmail.com](mailto:charleseuler@hotmail.com), o **Dr. Jayson Fernandes Negri**, brasileiro, casado, advogado com inscrição junto a OAB/SP sob nº. 210.924 e na OAB/MS nº. 11.397 - A, telefone (67) 99639-8623, o **Dr. Jefferson Fernandes Negri**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade de RG nº 23.658.084-X SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 255.423.258-07 e da OAB-SP 162.926, **Elizangela Bertozo de Lucena**, brasileira, solteira, auxiliar administrativa, portadora da cédula de identidade de RG n. 712044 e do CPF nº. 691.006.832-72 e **Evandria Weber**, brasileira, solteira, auxiliar administrativa, portadora da cédula de identidade de RG n. 8086089466 e do CPF nº. 012.919.880-33, todos com endereço profissional na Rua Aquidauana, n. 690 C, Jardim Caramuru, em Dourados/MS, CEP: 79.806-070.

**PODERES:** Especialmente para representar e defender do(a) outorgante junto ao INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL - INSS e a todo REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS de qualquer Estado o Município do Brasil em todo e qualquer procedimento administrativo, podendo transigir, fazer acordo, receber notificação, firmar termos e compromissos, concordar, discordar, desistir, confessar, receber, assinar e firmar declarações, passar recibo, dar e aceitar quitação, variar de procedimento administrativo, recorrer de quaisquer despachos e decisões tanto em primeira quanto em superior instância, requerer e assinar o que julgar necessário à defesa dos interesses do(a) outorgante, especialmente para obter dados sigilosos do INSS tanto no sistema MEU INSS e RPPS, como presencialmente nas Agências da Previdência Social de qualquer Município do Brasil, solicitar, receber e retirar qualquer documento, ainda que sigiloso, em nome do outorgante ou que seja de seu interesse em processos de terceiros, requerer cópia de todo e qualquer processo/procedimento administrativo junto ao INSS, realizar alterações nos dados cadastrais do outorgante, requisitar todo e qualquer benefício e aposentadoria em favor do outorgante, podendo ainda substabelecer com ou sem reservas de poderes o que darão por bom firme e valioso.

Confere ainda poderes específicos para requisitar documentos, inclusive sigilosos, tais como atestados, laudos e prontuários médicos junto a todo e qualquer HOSPITAL. Outorga também poderes para retirada de informações de notas fiscais emitidas e movimentação de inscrição Estadual junto a AGENFA.

Dourados / MS, em 12 de Abril de 2023.  
Vera Lucia dos Santos

OUTORGANTE

CHARLES EULER DA SILVA SÁ  
OAB/MS 24.507

JEFFERSON FERNANDES NEGRI  
OAB/MS 15.609-A

JAYSON FERNANDES NEGRI  
OAB/MS 11.397-A



PORTARIA CONJUNTA Nº 3 /DIRAT/DIRBEN/INSS, DE 8 DE DEZEMBRO DE 2017

**TERMO DE REPRESENTAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS**

Vera Lucia dos Santos, brasileira(o),  
Solteira (estado civil), inativa (profissão), portador(a) da cédula de  
identidade de RG nº. 000.155.874 SSP/MS e inscrito no CPF sob nº.  
294.591.251-15, residente e domiciliada(o) na  
Rua Ciro Melo, n. 7210, Bairro  
Jardim Guanabara, em Dourados/MS, CEP:  
79833-080, endereço eletrônico: não possui.

., representado pelo advogado CHARLES EULER DA SILVA SÁ, inscrito na OAB/MS sob o n. 24.507,  
CONFIRO PODERES ESPECÍFICOS para me representar perante o INSS na solicitação do serviço ou  
benefício abaixo indicado e AUTORIZO o referido advogado, a ter acesso apenas às informações pessoais  
necessárias a subsidiar o requerimento eletrônico do serviço ou benefício abaixo elencado:

- I. ( ) Aposentadoria por Idade ( ) rural ( ) urbana
- II. ( ) Aposentadoria por Tempo de Contribuição
- III. ( ) Pensão por Morte Previdenciária ( ) rural ( ) urbana
- IV. ( ) Auxílio-Reclusão ( ) rural ( ) urbano
- V. ( ) Salário Maternidade ( ) rural ( ) urbano
- VI. (x) Cópia de processos
- VII. (x) Extratos previdenciários
- VIII. (x) Revisão de benefício
- IX. (x) Recurso à JRP

Podendo, para tanto, praticar os atos necessários ao cumprimento deste mandato, em especial, prestar  
informações, acompanhar requerimentos, cumprir exigências, ter vistas e tomar ciência de decisões  
sobre processos de requerimento de benefícios operacionalizados pelo Instituto.

Dourados /MS, 09 de Abril de 2023.

Vera Lucia dos Santos

Assinatura do(a) Representado(a)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

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

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

Dourados /MS, 09 de Abril de 2023.

Assinatura do(a) Procurador(a)

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

Despacho (336169663)

Enviado em 23/08/2023 09:07

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 224100297 - data e hora da solicitação:  
23/08/2023 09:07 - data e hora agendada: 12/09/2023 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA  
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (336169943)

Enviado em 23/08/2023 09:08

Unidade: 23150521 - SERVIÇO DE CENTRALIZAÇÃO DA ANÁLISE DE RECONHECIMENTO DE DIREITOS  
2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

AVALIAÇÃO SOCIAL REMARCADA PARA DIA 12/09/2023 AS 9H

Despacho (342132411)

Enviado em 15/09/2023 11:04

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 82687964 - data e hora da solicitação:

15/09/2023 11:04 - data e hora agendada: 22/09/2023 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

**ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) ANALISTA DO INSTITUTO  
NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL – INSS**

**PROTOCOLO N. 2009651374**

**VERA LUCIA DOS SANTOS**, já qualificado nos autos, por intermédio de seu advogado **CHARLES EULER DA SILVA SÁ**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o n. 24.507, com endereço descrito no rodapé, vem, respeitosamente perante Vossa Senhoria, informar e requerer o que a seguir se expõe:

A requerente requer a Remarcação da Avaliação Social, pois foi impossível comparecer na data agendada anteriormente.

Desta forma, requer o prosseguimento do feito.

Termos em que,  
pede deferimento.

Dourados/MS, em 26 de setembro de 2023.

**CHARLES EULER DA SILVA SÁ**  
**OAB/MS 24.507**

**CHARLES EULER DA SILVA SÁ**  
OAB/MS 24.507

**JEFFERSON FERNANDES NEGRI**  
OAB/MS 15.609-A

**JAYSON FERNANDES NEGRI**  
OAB/MS 11.397-A

Av. Weimar Gonçalves Torres,  
n. 3185, centro, Dourados/MS,  
CEP: 79.800-021 - (AO LADO DO INSS)

charleseuler@hotmail.com  
negriesa@hotmail.com

67 99679 9216  
67 3032 8608  
67 99942 6958

Despacho (346113753)

Enviado em 28/09/2023 15:48

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 2029204458 - data e hora da solicitação:  
28/09/2023 15:48 - data e hora agendada: 06/10/2023 11:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA  
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (346113908)

Enviado em 28/09/2023 15:49

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

VERA LUCIA DOS SANTOS (CPF 294.591.251-15) excluiu CHARLES EULER DA SILVA SA (CPF 020.259.361-41) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (346114878)

Enviado em 28/09/2023 15:51

2009651374 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

VERA LUCIA DOS SANTOS (CPF 294.591.251-15) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA BASTOS (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

**VERA LUCIA DOS SANTOS**, brasileira, Solteiro(a), cuidadora de idosos, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000.155.874 inscrito no CPF n.º 294.591.251-15, residente e domiciliado à Rua Ciro Melo, nº 7210 – Jardim Guanabara – Dourados – MS CEP 79.833-080, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia – et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, aos 27 de Setembro de 2023



**VERA LUCIA DOS SANTOS**

Despacho (348239490)

Enviado em 06/10/2023 12:19

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1331612973 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

---

Ref.: 87/7129491451Int.: VERA LUCIA DOS SANTOSAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) VERA LUCIA DOS SANTOS,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marcia Castro AndreoAssistente SocialSIAPE 1707585CRESS 2625



## DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	VERA LUCIA DOS SANTOS
CPF:	294.591.251-15
Protocolo do Requerimento:	2009651374
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	712.949.145-1
Número de Inscrição do Trabalhador:	108.54181.08-0
Data de Entrada do Requerimento:	09/04/2023
Número do Requerimento:	55121661
Data do Início do Benefício:	09/04/2023
Data do Início do Pagamento:	09/04/2023

### 2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

As informações abaixo foram prestadas no requerimento do benefício e utilizadas na análise:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	02025936141
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Sim
NB	7129491451
NR	55121661
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Sim
Medicamentos: renda comprometida?	Sim
Medicamentos: uso contínuo?	Sim
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Sim



Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Sim
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Sim
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Sim
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Sim
Fraldas: uso contínuo?	Sim
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Sim
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Sim
Alimentação Especial: uso contínuo?	Sim
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Sim
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
Data de criação da tarefa	09/04/2023

### 3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

Foram utilizadas todas as informações disponíveis, resultando na seguinte análise:

#### ◦ CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR

De acordo com as informações declaradas no Cadastro Único e em confrontação com outros cadastros e bases de dados de órgãos da administração pública disponíveis, nos termos do artigo 4º e do artigo 13 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214, de 26 de setembro de 2007, foram consideradas as seguintes informações para fins do cálculo da renda familiar:

Nome	VERA LUCIA DOS SANTOS
Parentesco	-
Data de Nascimento	28/12/1959
NIT	10854181080
CPF	29459125115



Incluído na Renda		Sim	
Renda Considerada		R\$ 0,00	
Detalhamento da Renda			
Rendas Salário de Contribuição			
Valor considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	

◦ **COMPROMETIMENTO DA RENDA**

Não foram apresentados documentos que comprovem gastos médicos, com tratamentos de saúde, com fraldas, com alimentos especiais e com medicamentos do idoso ou da pessoa com deficiência não disponibilizados gratuitamente pelo SUS, ou com serviços não prestados pelo Suas, comprovadamente necessários à preservação da saúde e da vida, nos termos do inciso III do art. 20-B da Lei nº 8.742, de 1993.

◦ **RESUMO DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

De acordo com o art. 4º do Decreto nº 6.214, de 2007, obteve-se a seguinte renda per capita familiar:

Valor Total da Renda Bruta:	R\$ 0,00
Quantidade de Componentes:	1
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 0,00
Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.302,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

◦ **INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA**

Foi realizada a avaliação da deficiência de que trata o §2º e §6º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1994, resultando na seguinte conclusão:

◦ **Avaliação Social**

Foi realizada avaliação social em 06/10/2023.

◦ **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 09/08/2023 tendo sido confirmada a existência de impedimento de longo prazo.

◦ **Resultado da avaliação conjunta:**

O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §2º e 10, da Lei nº 8.742/1993 que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC.

◦ **EXIGÊNCIAS**

Foram formuladas exigências ao(à) Requerente, que foram integralmente cumpridas, e suficientes para a verificação do direito pleiteado.

#### 4. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Após avaliação de todas as informações prestadas no requerimento, análise dos documentos e bases governamentais disponíveis, com base nos requisitos legais exigidos para a espécie:

Não foi reconhecido o direito ao BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA. **Motivo(s):**



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

Caso não concorde com alguma análise, poderá apresentar recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias após a ciência desta decisão.

Em caso de dúvida, ligue para a Central 135 (segunda a sábado, das 7h às 22h), ou converse com o INSS pelo chat disponível tanto na página do Meu INSS ([gov.br/meuinss](http://gov.br/meuinss)) quanto pelo celular, no aplicativo "Meu INSS".

**Brasília/DF, 06 de Outubro de 2023.**

Despacho (348240303)

Enviado em 06/10/2023 12:20

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

591009790 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
**Avaliação Conjunta**  
Benefício: 712.949.145-1

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

## TITULAR

Nome:	VERA LUCIA DOS SANTOS		
NIT:	1.085.418.108-0	CPF:	294.591.251-15
Data de nascimento:	28/12/1959	RG:	155874
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)
Escolaridade:	ANTIGO PRIMEIRO GRAU INCOMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999426958
Endereço:	R CIRO MELO DE 5080 AO FIM, 7210 - JARDIM GUANABARA - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

## BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

## INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	06/10/2023	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	1
SIAPE do Assistente Social	CRESS	
1707585	2625	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	09/08/2023	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1541098		601691
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

Fatores Ambientais				
e1	e2	e3	e4	e5
3	1	0	1	2

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
0	1	0	1	0	1	0	1	1	

Funções do Corpo								
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	
0	0	0	0	0	0	1	0	

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
MODERADA	LEVE	LEVE

Decisão
O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da

Despacho (348240293)

Enviado em 06/10/2023 12:20

2009651374 - 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 09/04/2023, nº 712.949.145-1, 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 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](http://meu.inss.gov.br)) ou pela Central 135.

# **Anexos de Perícias Médicas**



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1272485304

Data de entrada: 03/08/2023 - 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

03/08/2023 04:30

## Canal de atendimento

Central de Serviços - Intranet

## Última atualização

09/08/2023 15:58

## 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
294.591.251-15	VERA LUCIA DOS SANTOS	28/12/1959	SILVINA MARIA DE JESUS

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

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

## Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (6649083)

Enviado em 09/08/2023 15:58

Unidade: 01400 - DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

1272485304 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

---

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia