



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 08/02/2022 17:49	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 04/08/2022 17:42	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	711.044.701-5
NR	45966412
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
NB	711.044.701-5

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
993.382.621-20	GILSON FERNANDES	17/12/1982	ORLANDA GEDRO FERNANDES

Procuradores / Representantes Legais

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

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
238738022	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	6,95kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 17:49	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238738023	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,05kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 17:49	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238755370	Scan0100.pdf	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	722,66kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 18:58	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238755454	Scan0099.pdf	ATESTADO	400,30kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 18:59	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238755522	Scan0098.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS	326,16kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 18:59	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238755860	PROCURAÇÃO.pdf	PROCURAÇÃO	654,00kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 19:01	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
238755901	COPIA OAB.pdf	IDENTIDADE ADVOGADO	171,61kB	993.382.621-20 - 08/02/2022 19:02	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
243555501	CAD UNICO GILSON FERNANDES.pdf		114,64kB	993.382.621-20 - 25/02/2022 12:06	Não
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
285895305	Comunicado de decisão.pdf		309,56kB	1706799 - 04/08/2022 17:41	Não
1360761741 - 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 2208051D514V97



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 993.382.621-20

Requerente: GILSON FERNANDES

Data de Entrada do Requerimento: 08/02/2022 17:49

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico:

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
-----	------------------	--------------------	--------------



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 993.382.621-20

Requerente: GILSON FERNANDES

Data de Entrada do Requerimento: 08/02/2022 17:49

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

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

Despacho (209767341)

Enviado em 08/02/2022 17:52

1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1801235896 - data e hora da solicitação: 08/02/2022 17:52 - data e hora agendada: 15/02/2022 09:50 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (209767816)

Enviado em 08/02/2022 17:54

1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 2062926590 - data e hora da solicitação: 08/02/2022 17:54 - data e hora agendada: 16/03/2022 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (209782756)

Enviado em 08/02/2022 18:57

1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

GILSON FERNANDES (CPF 993.382.621-20) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

CPF/CNPJ/RANI: 609.503.021-53

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: E1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 7 - 10 - 110 - 211 Nº Medidor: 00000P10280

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/63040-0

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N.11/070256/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000630400

VALOR DA FATURA
R\$ 263,47

VENCIMENTO
10/09/2021

REFERÊNCIA
Ago / 2021

CONSUMO **7.22 kWh**
MÉDIA DIÁRIA
231kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO

Jul/21 R\$243,21

Reaviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 31/08/21.
Regularize seus débitos.

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (%)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)/Cofins(R\$)	PIS(R\$)/Cofins(R\$)	3,0728%	
0601	Consumo em kWh	231	0,900740	208,07	208,07	20	41,61	166,46	1,11	5,11
0601	Adic. B. Vermelha			28,46	28,46	20	5,69	22,77	0,15	0,70
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONT.IL.PUB-CIP MUNICIPAL			20,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 06/2021			1,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 06/2021			5,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI. Código de Classificação do Item TOTAL: 263,47 236,53 47,30 189,22 1,26 5,81
Tarifa s/ Tributos: 0,893650

RESERVADO AO FISCO

e520.b608.0d8b.11b1.fb3b.5c2e.ce41.cd37.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Ago/21	231
Jul/21	213
Jun/21	285
Mai/21	250
Abr/21	296
Mar/21	261
Fev/21	295
Jan/21	290
Dez/20	282
Nov/20	269
Out/20	276
Set/20	213
Ago/20	288
Média	262

LEITURAS

Anterior 15/07/21	35136
Atual 18/08/21	35367
Consumo	231kWh
Período	32 dias
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA

15/09/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/MS	59,11	22,44
Compra de Energia	84,41	32,04
Serviço de Transmissão	8,47	3,21
Encargos Setoriais	30,17	11,46
Impostos Diretos e Encargos	81,31	30,86
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	263,47	100,00
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 6/2021)	R\$ 112,12	

* Faturamento pela Média/Mínimo

(REFERÊNCIA 06/2021 - Conjunto DOURADOS ALVORADA)

INDICADORES DE QUALIDADE

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	4,83	2,85	9,67	19,34	NOMINAL 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,11	1,00	6,22	12,45	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	2,88	2,85			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	0,00				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- A PRINCIPAL SOLUÇÃO NA LUTA CONTRA O COVID-19 TEM NOME: VACINA. Se você já tomou a primeira dose, não se esqueça de retornar para aplicar a segunda dose. Se ainda não chegou a sua vez de se vacinar, informe-se sobre o calendário da sua cidade e não deixe sua data passar. VACINE-SE E APOIE O MOVIMENTO UNIDOS PELA VACINA.

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 31/08/2021. Conforme

- Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão 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, desconsiderar essa mensagem.

Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento

- Viver sem violência é um direito de todas as mulheres. 15 anos da Lei Maria da

- Penha. Acesse: [#AgostoLilás](http://www.naosecale.ms.gov.br)

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. - Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 - Ins. Est. 28.105.553-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série: B2 Nº 033.206.839 - Emissão/ Apresentação: 16/08/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Pague com PIX!
e largue o boleto para lá!

Use o QR Code PIX
E pague também nos fins de semana e feriados.
Acesse o app do seu banco -> clique na opção PIX
Aponte a câmera do seu celular para o QR Code ao lado e pronto! Conta paga.
Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa.

###datamax@hell4.###

NEUROCLÍNICA - Doenças do Sistema Nervoso

Dr. Takeo Ohira
CRM-MS - 445 - CPF 172254509-72

Rua João Rosa Góes, 1.100 - Fone: 3421-6254 - CEP 79825-070 - Dourados - MS

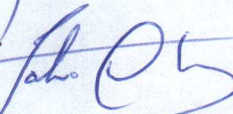
RELATÓRIO MÉDICO

O paciente GILSON FERNANDES
38a. anos, é portador de epilepsia
com crise convulsiva com
perda de consciência. Mesmo em
uso de medicação

PACIENTE VEM FAZENDO
TRATAMENTO DESDE IDADE DE
5 anos, ESTANDO INCAPAZ DE
PARAR O TRABALHO - 6-40-6
DEVIDO AS CONVULSÕES

Dourados, 09-Dezembro-2021

DR. TAKEO OHIRA
CRM-MS 445 - CPF: 172.254.509-72



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

MS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1647608088

PROIBIDO PLASTIFICAR
1647608088

NOME
GILSON FERNANDES

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF
1212921 SSP MS

CPF
993.382.621-20

DATA NASCIMENTO
17/12/1982

FILIAÇÃO
RAMAO FERNANDES
ORLANDA GEDRO FERNANDES

PERMISSÃO
ACC
CAT.HAB.
AB

Nº REGISTRO
01764462851

VALIDADE
12/04/2023

1ª HABILITAÇÃO
18/04/2001

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Gilson Fernandes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO
13/04/2018

Roberto Hashika Soler
ROBERTO HASHIKA SOLER
DIRETOR-PRESIDENTE
ASSINATURA DO EMISSOR
45406617647
MS837735319

MATO GROSSO DO SUL

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

GILSON FERNANDES, Brasileiro, Solteiro(a), vendedor autonomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 1212921 inscrito no CPF n.º 993.382.621-20, residente e domiciliado à Rua Porto Alegre, nº 698 – Dourados – MS CEP 79.814-440, 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 Damasceno 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 Damasceno 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 8 de Fevereiro de 2022


GILSON FERNANDES

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

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



ASSINATURA DO PORTADOR



COAB



OBSERVAÇÕES



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

REGISTRO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NACIONALIDADE
LOANDA-PR


DATA DE NASCIMENTO
28/01/1988

RG
8.928.695 5 - SSP/PR

CPF
049.580.059-78

QUADOR DE GRUPO E TÍTULO
SIM

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 69017305-94 1.10 Data da Entrevista: 22/02/2022
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 125.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM ITALIA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: PORTO ALEGRE
1.15 - Número: 698 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: FUNDOS
1.18 - Cep: 79814-440 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: GILSON FERNANDES
4.03 - NIS: 20329174945 4.06 - Data de Nascimento: 17/12/1982

Dauada, 24/02/2022
Local e Data

X
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Almeida, Catellon, Uda, Sde
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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

Despacho (218456342)

Enviado em 16/03/2022 08:40

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
529007661 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7110447015Int.: GILSON FERNANDESAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) GILSON FERNANDES,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE 2823254CRESS 4904

Despacho (225245731)

Enviado em 14/04/2022 21:16

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
209721951 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise junto da Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (239811830)

Enviado em 22/06/2022 23:36

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

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

Despacho (242599768)

Enviado em 05/07/2022 18:20

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
209721951 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (242622510)

Enviado em 05/07/2022 20:18

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (248725786)

Enviado em 01/08/2022 22:37

Unidade: 23150 - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/CENTRO-OESTE

209721951 - Acertos para análise (Subtarefa)

Subtarefa concluída para continuidade da análise na tarefa principal.

Despacho (249545340)

Enviado em 04/08/2022 17:39

1360761741 - 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 08/02/2022, nº 711.044.701-5, 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): Vínculo aberto - exercício de atividade remunerada - renda bruta de trabalho no CADUNICONão atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Despacho (249546076)

Enviado em 04/08/2022 17:42

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1360761741 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.044.701-5

Prezado(a) Senhor(a), Nome: GILSON FERNANDES, CPF: 993.382.621-20

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi concluído 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).



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais

NIT 20329174945 Fonte do NIT CADSUS
Administrador do NIT PIS Fonte Cadastramento PIS
Ano da administração 2003 Data de Cadastramento 16/03/2002 Data de Atualização 22/02/2022

Dados Básicos

Nome GILSON FERNANDES
Nome da Mãe ORLANDA GEDRO FERNANDES
Nome do Pai RAMAO FERNANDES
Sexo MASCULINO Estado Civil Grau de Instrução
Cor/Raça Data Nascimento 17/12/1982 Data de Óbito
Nacionalidade BRASILEIRA País de Origem BRASIL Data de chegada
Município de Nascimento UF de Nascimento

Documentos

CPF 99338262120
Identidade Número: 1212921 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 20/04/1998
CTPS Número: 83904 Série: 9 UF: MS Data de Emissão:
Título de Eleitor Número: 15986011929 Data de Emissão:
CNH
Doc. Estrangeiro
Carteira de Marítimo
Passaporte
Certidões Cíveis

Contato

Endereço principal Tipo Logradouro:, Logradouro: PORTO ALEGRE, Número: 698, Complemento: FUNDOS, Bairro: JARDIM ITALIA, -, CEP:
Endereço Secundário País: , Tipo Logradouro:, Logradouro: RUA PORTO ALEGRE, Número: , Complemento: , Bairro: JARDIM ITALIA, -, CEP:
Telefone 1 55- (67) 999974200 Telefone 2 Celular 55- (67) 999975858
Email gylson82@hotmail.com

Lista de Elos

NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
-----	--------------	-----	------



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

Dados do Requerimento

Protocolo: 37363.002814/2022-93

Data de entrada do requerimento: 04/08/2022

Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física

Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 2032917494-5

Data de Cadastramento: 16/03/2002

Nome: GILSON FERNANDES

Data de Nascimento: 17/12/1982

Nome da mãe: ORLANDA GEDRO FERNANDES

CPF: 99338262120

Dados Complementares

Nome do pai: RAMAO FERNANDES

Sexo: MASCULINO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Grau de Instrução: ENS. MEDIO INCOMPL

Cor/Raça: NÃO DECLARADA

Nacionalidade: BRASILEIRA

País de Origem: BRASIL

Data de chegada ao país:

UF de nascimento: MS

Município de nascimento: DOURADOS

Identidade: 1212921 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 20/04/1998

CTPS: 83904 , série: 9, UF: MS, Data exp.:

Título de eleitor: 15986011929, Data exp.:

CNH: 01764462851, Data 1Hab.: 18/04/2001, Data Validade: 12/04/2023, Categoria: AB

Documento Estrangeiro:

Carteira de Marítimo:

Passaporte:

Dados da Certidão:

Data de Óbito:

Endereço principal

RUA PORTO ALEGRE, 698 - - JARDIM INDEPENDENCIA - DOURADOS - MS - 79814440

Dados de Contato

Telefone para contato 1: 55 (67) (999974200)

Telefone para contato 2:

Celular: 55 67 999975858

Email: gylson82@hotmail.com



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

04/08/2022 17:35:39

Identificação do Filiado**Nit:** 2.032.917.494-5**CPF:** 993.382.621-20**Nome:** GILSON FERNANDES**Data de Nascimento:** 17/12/1982**Nome da Mãe:** ORLANDA GEDRO FERNANDES**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	2.032.917.494-5	15.513.351/0001-73	ENDO COMERCIO DE VEICULOS LTDA	Empregado		01/02/2005	01/04/2006	04/2006	
2	2.032.917.494-5	07.368.591/0001-01	MAG MOTOS LTDA	Empregado		01/09/2009	01/04/2010	04/2010	
3	2.032.917.494-5	01.508.563/0001-58	NARA MOTOS COMERCIO DE VEICULOS LTDA	Empregado		24/05/2010	26/09/2012	09/2012	
4	2.032.917.494-5	15.407.117/0001-61	COMERCIO DE BEBIDAS GRAN DOURADOS LTDA	Empregado		11/01/2013	17/12/2013	12/2013	

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



Bases Governamentais - Painel do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 6901730594

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
GILSON FERNANDES	17/12/1982	99338262120	20329174945	
Dados da Família no CadÚnico				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
22/02/2022	22/02/2022	500,00	500,00	
Endereço				
JARDIM ITALIA RUA PORTO ALEGRE, 0000000000000698, FUNDOS, 79814440				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
GILSON FERNANDES	20329174945	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
GILSON FERNANDES	20329174945	Cadastrado	22/02/2022	Masculino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
99338262120	15986011929	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	17/12/1982	ORLANDA GEDRO FERNANDES
Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração		Data de Exclusão do Grupo	
31/07/2022				
No mês passado recebeu remuneração de trabalho?				
500,00				
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				
500,00				



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

Inclusão de Requerimento - Impressão do Termo

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Requerimento 87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

Número do Benefício: 711.044.701-5

DER: 08/02/2022

APS de Concessão: 25.001.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SANTANA/AP

APS de Manutenção: 06.021.010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

Dados do Beneficiário:

Nome: GILSON FERNANDES

CPF: 993.382.621-20

Data de Nascimento: 17/12/1982

Nome da mãe: ORLANDA GEDRO FERNANDES

NIT: 2.032.917.494-5

Logradouro: R PORTO ALEGRE, 698 - JARDIM INDEPENDENCIA - DOURADOS/MS

Servidor: Raul Batista dos Santos : 1706799

Termo de Responsabilidade

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

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

Declaro ainda, que concordo e assumo o compromisso deste termo, com as condições nele expressas: "Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos Artigos 171 e 299, ambos do Código Penal".

CODIGO PENAL

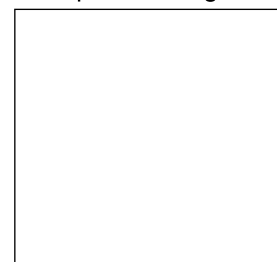
Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

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

SANTANA/AP, 04 de Agosto de 2022

Impressão Digital

Assinatura do solicitante (Titular)





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

SANTANA, 4 de Agosto de 2022

NIT: 2.032.917.494-5 **Número do Benefício:** 711.044.701-5 **Espécie:** 87
Ao Sr(a): GILSON FERNANDES
ASSUNTO: Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência
DECISÃO: INDEFERIDO
MOTIVO: Vínculo aberto - exercício de atividade remunerada - renda bruta de trabalho no CADUNICO; Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SANTANA/AP

Endereço: R PEDRO SALVADOR DINIZ, HOSPITALIDADE, SANTANA, AP. CEP 68925-177

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

1. Constatação, por avaliação social e médico pericial realizada pelo INSS, da deficiência e do grau de impedimento, de acordo com os §§ 2º e 10º do art. 20, da Lei no 8.742/93 e art. 16 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
2. Comprovar renda mensal bruta familiar que, dividida pelo número de seus integrantes, atenda ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de ¼ (um quarto) do salário mínimo na data do requerimento, de acordo com o Arts. 1º, 4º, 8º e 9º do Decreto 6214/2007 e Art. 20º § 3º da Lei 8742/1993, com redação dada pela Medida Provisória nº 1.023, 31/12/2020.
3. Não estar recebendo outro benefício no âmbito da seguridade social ou de outro regime, de acordo com o art. 20, § 4º da Lei no 8.742 e art. 5º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto no 6.214/07.
4. Ser brasileiro nato ou naturalizado domiciliado no Brasil, de acordo com o art. 1º da Lei no 8.742 e art. 7º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
5. Comprovar a inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF, de acordo com art. 12 do Decreto nº 6.214/07.
6. Inscrição e atualização do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135/07).

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



25.001.05.0 – AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL SANTANA, em 04 de agosto de 2022.

Ref.: 87/711.044.701-5

Int.: GILSON FERNANDES

Ass.: Indeferimento do Benefício

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

434550
1706799

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

1

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1063889376

Data de entrada: 09/02/2022 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 09/02/2022 04:49	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 15/02/2022 13:18	

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
993.382.621-20	GILSON FERNANDES	17/12/1982	ORLANDA GEDRO FERNANDES

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3848146)

Enviado em 15/02/2022 13:18

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1063889376 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia