

Comunicação de Decisão

04/07/2022 16:56:43

NIT: 125.29296.42-3

Número do Benefício: 639.562.899-6

Espécie: 31

Número do Requerimento: 215161832

Ao Sr. (a): VILMA MARCONDES SANTOS

Endereço: RAUL FROST, 2540, CONJUNTO HABITACIONAL IZIDR

CEP: 79.840-280

Município: DOURADOS

UF: MS

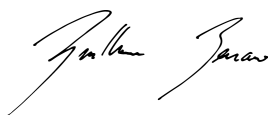
Assunto: Requerimento de Auxílio - Doença

Decisão: Indeferido

Motivo: Não possui incapacidade por mais de quinze dias consecutivos

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213/91, de 24/07/1991 e Art. 71 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

Prezado(a) Senhor(a). Em atenção ao requerimento de Auxílio - Doença, efetuado em 15/06/2022, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício, considerando que não possui incapacidade por mais de quinze dias consecutivos. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá solicitar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto nos Art. 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99. A solicitação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal do INSS na internet (www.inss.gov.br), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: DOURADOS

Endereço: AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215 A, CENTRO

CEP: 79.800-023

Município: DOURADOS

UF: MS

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

Ciente, 23 de Junho de 2022

Assinatura do Requerente / Representante Legal



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>
com o código 220704RHRWV592