



Número: **0800997-52.2020.8.18.0169**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Norte 2 Anexo I Santa Maria da Codipi**

Última distribuição : **04/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
PAULA JOVANA DE JESUS SILVA (AUTOR)		MAYARA CAMARCO GOMES (ADVOGADO)	
ARUANA SEGUROS S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12754 295	27/10/2020 12:51	Manifestação	Manifestação
12754 331	27/10/2020 12:51	Carta de Concessão de pENSSÃO POR mORTE JUNTO AO inss	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO
12753 707	27/10/2020 12:40	MANIFESTAÇÃO	MANIFESTAÇÃO
12754 094	27/10/2020 12:40	Declaração de únicos Herdeiros e de Hipossuficiência financeira - Paula Jovana	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

AO COLENDO JUÍZO DIREITO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA ZONA NORTE II - ANEXO SANTA MARIA DA CODIPI - DA COMARCA DE TERESINA - JURISDICIONADO AO EGRÉGIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ.

Autos nº 0800997-52.2020.8.18.0169

PAULA JOVANA DE JESUS SILVA, já qualificada nos autos em epígrafe, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua advogada, requerer a juntada de CARTA DE CONCESSÃO DE PENSÃO POR MORTE DO INSS, com o fim de ratificar a DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS e a DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA da requerente que vive, juntamente com sua mãe, da pensão por morte do falecido pai, no valor de 1 salário mínimo.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Teresina, 27 de outubro de 2020.

MAYARA CAMARÇO GOMES

OAB/PI N° 7320



NOME JOVANE DE JESUS SILVA		CTPS/IDENT 0053928/00010	CPF 53704711349	PIS/PASEP 1248719711-2	NUM BENEFÍCIO 1666314878
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC 000000000000000	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART. 4º, LEI COMPLEMENTAR Nº 26 DE 11/02/75, LEI Nº 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DO DECRETO Nº 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSAO POR MORTE		
DEPENDENTE PAULA JOVANA DE JESUS SILVA	VÍNCULO FILHA	DATA NASC 12/02/2002	REQUERIDA EM 11/12/2014 DATA DE OBITO 12/11/2014		
			LOCAL E DATA TERESINA PI	OL 31/12/2014 16.0.01.100	

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
 b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
 c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
 d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO
 e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
 f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO

Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Lindolfo Neto de Oliveira Sales
 Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM CON53A



PREVIDÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME JOVANE DE JESUS SILVA		CTPS/IDENT 0053928/00010	CPF 53704711349	PIS/PASEP 1248719711-2	NUM BENEFÍCIO 1666314878
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC 000000000000000	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART. 4º, LEI COMPLEMENTAR Nº 26 DE 11/02/75, LEI Nº 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DO DECRETO Nº 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSAO POR MORTE		
DEPENDENTE PAULA JOVANA DE JESUS SILVA	VÍNCULO FILHA	DATA NASC 12/02/2002	REQUERIDA EM 11/12/2014 DATA DE OBITO 12/11/2014		
			LOCAL E DATA TERESINA PI	OL 31/12/2014 16.0.01.100	

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
 b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
 c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
 d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO
 e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
 f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO

Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Lindolfo Neto de Oliveira Sales
 Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM CON53A



Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMARCO GOMES - 27/10/2020 12:54:32

http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102712513421800000012064995



Número do documento: 20102712513421800000012064995

501319698740058000007775230130115



PAULA JOVANA DE JESUS SILVA
VINTE E DOIS PRQ BRASIL III CASA 2048
SANTA ROSA
TERESINA PI
64011-165



 <p>9912325080/2013-DI/BSB INSS</p> <p>CORREIOS</p>	 <p>PREVIDENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</p>
--	--

011831

REMETENTE		078788	
INSS			
AG DA P SOCIAL TERESINA-AEROPORTO			
R PRIMEIRO DE MAIO 3050			
MARQUES DE PARANA			
TERESINA - PI			
64002-510			
<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> RECUSADO	<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO ESCRITA PELO	<input type="checkbox"/> PORTEIRO/SINDICO
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> FALECIDO
<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O NÚMERO	<input type="checkbox"/> INDICADO	<input type="checkbox"/> DESCONHECIDO	
REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:			
EM:/...../.....			
RESPONSÁVEL			
VISTO			
FORM: CON39A			
Impresso pela Dataprev			



) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 20/01/2015 15:07:18
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)

NB 166.631.487-8 FRANCISCA SILVA DOS SANTOS Esp: 021 Meio Pag: CMG
Compet 12/2014 Per: 01/12/2014 a 31/12/2014 Dt. Calc. Credito : 03/01/2015
OLM.....: 16.0.01.100 Dt. Inic. Validade: 19/01/2015
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 31/03/2015
Origem.....: CONCESSAO Dt. do Pagamento...
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000841 Seq: 0001243
Banco: CAIXA OP: 766552 - TERESINA NORTE

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	814,99 +
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	0,01 +
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	0,02

Valor Bruto
815,00

Descontos
0,00

Valor Liquido
815,00

() Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

) MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 20/01/2015 15:07:23
) HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01)

NB 166.631.487-8 FRANCISCA SILVA DOS SANTOS Esp: 021 Meio Pag: CMG
Compet 12/2014 Per: 12/11/2014 a 30/11/2014 Dt. Calc. Credito : 03/01/2015
OLM.....: 16.0.01.100 Dt. Inic. Validade: 19/01/2015
Conta Corrente: -- Dt. Final Validade: 31/03/2015
Origem.....: CONCESSAO Dt. do Pagamento...
Retorno.....: CREDITO SEM RETORNO Arq: 000841 Seq: 0001242
Banco: CAIXA OP: 766552 - TERESINA NORTE

Rubrica	Descricao	Valor (R\$)
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	516,16 +
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	135,83 +
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	0,01 +

Valor Bruto
652,00

Descontos
0,00

Valor Liquido
652,00

() Proxima Pagina: (99) ()

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

RG, CPF



FGC1310.1413 ----- FGC - PAGAMENTO DE CONTA VINCULADA ----- FGCMB500
PI / PI 28/01/2015 10:42:19

CGC/CNPJ/CEI: 05085756000102 DANTAS REPR COMERCIO E SERVICO
ESTABELECIM.: 9912600431789 FILIAL : 05085756000102
TRABALHADOR : 21814 JOVANI JESUS SILVA
CART TRAB : 53928 / 10
PIS/PASEP : 12487197112

-----DATAS-----
ADMIS: 15 07 2014 RETROCAO : NASC.: 18 12 1972 MAIOR COMP: 11/2014
OPCAO: 15 07 2014 RETRATAO: MOVIM: 12 11 2014 COD MOVIM.: S2

----- S A Q U E -----
CTA OPTANTE - (01) EMPREGADO BCO/AG : 104
SALDO EM 28/01/2015 : 286,77 PREV PAG: / /
MOVIMENTO NAO HOMOL.: 0,00 CODIGO :
RESGATE: (1-FMP) TELEFONE:
CRED CTA:

FGI0904.1658 ----- FGC - CONSULTA CONTA VINCULADA ----- FGCMB411
PI / PI 28/01/2015 10:43:16
COD.ESTAB. : 9812611026054 MOURA NUNES COMERCIO LTDA
COD.EMPRG. : 90976472670 JOVANI JESUS SILVA
CART. TRAB : 53928 / 10 PIS/PASEP : 1248719711-2
CGC/CEI/CPF: 06762140000183 UNIDADE TRAB :
FILIAL : 1 06762140000183

----- D A T A S -----
ADMISSAO : 01/06/1993 OPCA : 01/06/1993 AFASTAMENTO: 01/07/1993 COD AFAST: L
RETROCAO: MAIOR COMP RETRATAO : FPAS : 000
----- C O N T A -----
OPTANTE - (01) EMPREGADO
SALDO INCORP. : 22,57 TAXA DE JUROS : 3%
SALDO INCORP. ATUAL. ATE 28/01/2015 SAQUE VIGENCIA : 0,00
SALDO EM : 10/01/2015 RESTITUICAO FMP: 0,00
DEPOSITO : 0,00 MULTA RESCIS : 0,00
J A M : 0,00 SAQUE FMP : 0,00
TOTAL : 0,00 VLR BASE RESCIS: 0,00
DADOS PARA SELECAO - DATA : COMPETENCIA

FGI0904.1656 ----- FGC - CONSULTA CONTA VINCULADA ----- FGCMB411
BA / PI 28/01/2015 10:43:43
COD.ESTAB. : 9840000428967 SOUZA SOBRINHO LOCACAO MAO OBRA LTDA
COD.EMPRG. : 91095871529 JOVANI J SILVA
CART. TRAB : 53928 / 10 PIS/PASEP : 1248719711-2
CGC/CEI/CPF: 00930533000172 UNIDADE TRAB :
FILIAL : 1 00930533000172

----- D A T A S -----
ADMISSAO : 22/08/1996 OPCA : 22/08/1996 AFASTAMENTO: 01/01/1997 COD AFAST: 11
RETROCAO: MAIOR COMP RETRATAO : FPAS : 000
----- C O N T A -----
OPTANTE - (01) EMPREGADO
SALDO INCORP. : 31,57 TAXA DE JUROS : 3%
SALDO INCORP. ATUAL. ATE 28/01/2015 SAQUE VIGENCIA : 0,00
SALDO EM : 10/01/2015 RESTITUICAO FMP: 0,00
DEPOSITO : 0,00 MULTA RESCIS : 0,00
J A M : 0,00 SAQUE FMP : 0,00
TOTAL : 0,00 VLR BASE RESCIS: 0,00
DADOS PARA SELECAO - DATA : COMPETENCIA





PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO

TOTAL DOS SALÁRIOS CONTRIBUIÇÃO CORRIGIDOS 71.719,73 DIVIDIDO POR 88
SALÁRIO DE BENEFÍCIO (814,99)
TEMPO DE SERVIÇO : 09 GRUPOS DE 12 CONTRIBUIÇÕES
RENDAMENTO MENSAL INICIAL (EM: R\$) (814,99 X 1,000) 814,99

DISCRIMINATIVO DE CRÉDITOS DE ATRASADOS ANO ANTERIOR (VALORES EXPRESSOS EM REAL)

DATAS: REGUL.DOCUMENTAÇÃO 31/12/2014 INÍCIO PAGAMENTO 12/11/2014

11/2014	REND.MENSAL	516,16			LIQUIDO	516,16
				ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CRÉDITO		0,01
TOTAL BRUTO	652,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	652,00	

*** NÃO HOUVE GERAÇÃO DE CRÉDITOS ATRASADOS ***

DISCRIMINATIVO DE CRÉDITOS DO MÊS

12/2014	REND.MENSAL	814,99	AD ARRED CRE	0,01		
TOTAL BRUTO	815,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	815,00	

OBS: E DE 10 (DEZ) ANOS O PRAZO PARA REVISÃO DO ATO DE CONCESSÃO, CONFORME LEI 8213/91 ART 103.

(*) Renda Mensal proporcional ao período de 12/11/2014 a 30/11/2014

Prezado beneficiário,

O pagamento dos benefícios previdenciários e assistenciais é realizado por intermédio de instituições financeiras contratadas pelo INSS.

Estas instituições financeiras devem garantir:

- O pagamento do benefício conforme a data designada na Tabela de Pagamento de Benefício, estabelecida pela Previdência Social;
- O pagamento do benefício pelo banco e agência designados pelo INSS e, a utilização de cartão magnético, em qualquer agência ou terminal de autoatendimento;
- O Pagamento em local adequado, sem fila externa, nem fila com tempo de espera superior a trinta minutos ou de acordo com a legislação local vigente;
- A opção de receber o benefício por meio de cartão magnético, gratuitamente, sem necessidade da abertura de conta na instituição bancária designada ou por conta corrente, quando já possuir e desde que seja um dos titulares. A emissão do primeiro cartão para saque do benefício por meio magnético também é gratuita;
- Uma transferência mensal de valores, entre conta corrente / poupança, gratuitamente, por meio da utilização do Documento de Ordem de Crédito - DOC ou Transferência Eletrônica Disponível - TED, para o banco de sua escolha, desde que possua conta corrente no banco que recebe o benefício, de mesma titularidade e que a transferência seja no valor total do benefício;
- A emissão de cartão com a identificação de que você é um beneficiário da Previdência



NOME

PAULA JOVANA DE JESUS SILVA

(NIT: 2676598977-1)

OL

16.001.100

NB

166.631.487-8

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO PENSÃO POR MORTE (21)

166.631.487-8 REQUERIDO EM 11/12/2014 COM RENDA MENSAL DE R\$

814,99 CALCULADA CONFORME ABAIXO.

COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE 12/11/2014

CASO NÃO TENHA FEITO OPÇÃO PELO CRÉDITO EM CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, COMPAREÇA A PARTIR DE 19/01/2015 NA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA INDICADA ABAIXO, MUNDO, OBRIGATORIAMENTE, DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NO ATO DO REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO. OS CRÉDITOS SUBSEQUENTES SERÃO EFETUADOS NO 2 DIA ÚTIL DE CADA MÊS

ÓRGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA

766552 - CAIXA - TERESINA NORTE

AV DUQUE DE CAXIAS S/N

PRIMAVERA

Lindolfo Neto de Oliveira Sales

REPRES LEGAL FRANCISCA SILVA DOS SANTOS

(NIT: 1619778756-4) Presidente do INSS

VIA SEGURADO

CÁLCULO DE BENEFÍCIOS SEGUNDO A LEI 9876, DE 29/11/1999

(ATIVIDADE PRINCIPAL)

DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR
10/2014	1.667,96	1,0038	1.674,29*	09/2014	1.612,36	1,0087	1.626,41*	08/2014	3.335,92	1,0105	3.371,06*
07/2014	929,34	1,0118	940,35*	09/2012	528,00	1,1379	600,82*	08/2012	1.760,00	1,1430	2.011,75*
07/2012	1.760,00	1,1479	2.020,40*	06/2012	1.760,00	1,1509	2.025,65*	05/2012	1.760,00	1,1572	2.036,79*
04/2012	1.760,00	1,1646	2.049,82*	03/2012	1.760,00	1,1667	2.053,51*	02/2012	2.156,34	1,1713	2.525,77*
01/2012	1.760,00	1,1772	2.072,04*	10/2010	580,00	1,2809	745,93*	09/2010	580,00	1,2879	746,98*
08/2010	580,00	1,2870	746,46*	07/2010	580,00	1,2861	745,93*	06/2010	321,95	1,2846	422,23
05/2010	705,47	1,2902	910,20*	04/2010	529,10	1,2996	687,63*	03/2010	529,10	1,3088	692,51*
02/2010	529,10	1,3180	697,36*	01/2010	529,10	1,3296	703,50*	12/2009	520,00	1,3328	693,06*
11/2009	520,00	1,3377	695,62*	10/2009	520,00	1,3409	697,29*	09/2009	520,00	1,3430	698,40*
08/2009	520,00	1,3441	698,96*	07/2009	520,00	1,3472	700,57*	06/2009	520,00	1,3529	703,51*
05/2009	465,00	1,3610	632,88*	04/2007	233,78	1,5297	359,91*	03/2007	373,67	1,5364	574,13*
02/2007	367,33	1,5429	566,76*	01/2007	354,67	1,5504	549,91*	12/2006	342,00	1,5601	533,55*
10/2006	327,42	1,5773	516,45*	09/2006	332,50	1,5759	523,99*	08/2006	327,42	1,5786	515,88*
07/2006	338,33	1,5734	532,32*	06/2006	326,67	1,5762	514,90*	05/2006	455,00	1,5782	718,11*
04/2006	326,67	1,5801	516,19*	03/2006	344,17	1,5844	545,31*	02/2006	315,00	1,5880	500,24*
01/2006	332,50	1,5941	530,04*	12/2005	350,00	1,6004	560,17*	11/2005	350,00	1,6091	563,19*
10/2005	311,72	1,6184	504,51*	09/2005	285,30	1,6209	504,86*	08/2005	295,87	1,6209	479,57
07/2005	311,72	1,6213	505,41*	06/2005	311,72	1,6196	504,86*	05/2005	433,24	1,6309	706,58*
04/2005	317,00	1,6457	521,71*	03/2005	317,00	1,6577	525,52*	02/2005	301,15	1,6650	501,44*
01/2005	301,15	1,6745	504,30*	12/2004	295,87	1,6889	499,71*	11/2004	317,00	1,6964	537,76*
10/2004	292,03	1,6992	496,24*	09/2004	281,96	1,7021	479,94	08/2004	292,35	1,7106	500,12*
07/2004	281,96	1,7231	503,22*	06/2004	302,10	1,7318	523,17*	05/2004	322,24	1,7387	560,28*
04/2004	281,96	1,7458	492,26*	03/2004	275,50	1,7558	483,72	02/2004	261,25	1,7626	460,49
01/2004	285,00	1,7767	506,37*	12/2003	285,00	1,7874	509,41*	11/2003	275,50	1,7959	494,79*
10/2003	238,00	1,8039	429,32	09/2003	229,50	1,8228	418,34	08/2003	255,00	1,8341	467,70
07/2003	255,00	1,8304	466,77	06/2003	255,00	1,8176	463,50	05/2003	255,00	1,8054	460,39
04/2003	341,92	2,6696	912,81*	12/2000	167,83	2,6899	451,45	11/2000	183,67	2,7004	495,99*
01/2000	175,00	2,7104	474,33	10/1998	5,85	3,5638	20,84	09/1998	175,50	3,5638	625,45*
08/1998	185,36	3,5638	660,59*	07/1998	183,50	3,5638	653,96*	06/1998	189,49	3,5738	677,20*
05/1998	189,49	3,5820	678,76*	04/1998	174,96	3,5820	626,71*	03/1998	239,12	3,5902	858,50*
02/1998	174,99	3,5910	628,38*	01/1998	168,75	3,6226	611,31*	12/1997	0,12	3,6475	0,43
11/1997	0,12	3,6778	0,44	10/1997	359,48	3,6903	1.326,61*	09/1997	336,98	3,7121	1.250,92*
08/1997	196,37	3,7121	728,95*	07/1997	162,00	3,7154	601,90*	06/1997	175,37	3,7415	656,14*
05/1997	174,99	3,7527	656,68*	04/1997	162,00	3,7748	611,52*	03/1997	150,00	3,8186	572,79*
12/1996	129,99	3,9295	510,80*	11/1996	151,62	3,9405	597,46*	10/1996	151,12	3,9492	596,80*
09/1996	145,50	3,9543	575,36*	08/1996	39,86	3,9545	157,62	07/1995	104,00	4,6518	483,79
06/1995	100,00	4,7365	473,65	05/1995	100,00	4,8582	485,82*				

* SALÁRIOS UTILIZADOS PARA CÁLCULO DA MÉDIA



NOME		CTPS/IDENT	CPF	PIS/PASEP	NUM. BENEFÍCIO
JOVANE DE JESUS SILVA		0053928/00010	53704711349	1248719711-2	1666314878
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART 4º, LEI COMPLEMENTAR Nº 26 DE 11/02/75, LEI Nº 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART 1º DO DECRETO Nº 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSAO POR MORTE REQUERIDA EM 11/12/2014 DATA DE OBITO 12/11/2014		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC	LOCAL E DATA		
PAULA JOVANA DE JESUS SILVA	FILHA	12/02/2002	TERESINA		
			PI	31/12/2014	OL 16.0.01.100

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A

a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO
e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO

Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Lindolfo Neto de Oliveira Sales
 Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON53A



PREVIDÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME		CTPS/IDENT	CPF	PIS/PASEP	NUM BENEFÍCIO
JOVANE DE JESUS SILVA		0053928/00010	53704711349	1248719711-2	1666314878
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1º DO ART 4º, LEI COMPLEMENTAR Nº 26 DE 11/02/75, LEI Nº 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART 1º DO DECRETO Nº 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSAO POR MORTE REQUERIDA EM 11/12/2014 DATA DE OBITO 12/11/2014		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC	LOCAL E DATA		
PAULA JOVANA DE JESUS SILVA	FILHA	12/02/2002	TERESINA		
			PI	31/12/2014	OL 16.0.01.100

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A

a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO
e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO

Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Lindolfo Neto de Oliveira Sales
 Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON53A



CARTA DE CONCESSAO

NOME
PAULA JOVANA DE JESUS SILVA

OL
16.0.01.100

NB
166.631.487-8

Comunicamos que seu Beneficio requerido em 11/12/2014, com numero 166.631.487-8 ESPECIE (21) PENSAO POR MORTE foi concedido com inicio de vigencia em 12/11/2014, com Renda Mensal Inicial de R\$ 814,99.

De acordo com o Artigo 103, da Lei numero 8.213/91, e suas alteracoes posteriores, e de dez anos o prazo de Decadencia para a Revisao do Ato de Concessao.

ATENCAO! AGUARDE O RECEBIMENTO DO KIT SEGURADO EM SUA RESIDENCIA, NO PRAZO MAXIMO DE 20 (VINTE) DIAS. CASO CONTRARIO COMPARECA A AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL PARA VERIFICACAO DAS INFORMACOES CADASTRAIS.

O dependente (filho/irmao) maior invalido devera comunicar a cessacao da invalidez imediatamente a Previdencia Social, observado disposto no art. 77, par. 2o., inc. III da Lei no. 8.213/91, sendo considerada irregular a percepcao do beneficio apos o fim da invalidez.

NOME.....: PAULA JOVANA DE JESUS SILVA

NIT.: 26765989771

CPF.....: 068.650.453-43

IDENTIDADE...: 3966190

CTPS/SERIE...: /

NASCIMENTO...: 12/02/2002

NOME DA MAE...: FRANCISCA SILVA DOS SANTOS

REPRES. LEGAL: FRANCISCA SILVA DOS SANTOS

NIT.: 16197767564

ENDERECO.....: VINTE E DOIS PRQ BRASIL III CASA 2048

SANTA ROSA

TERESINA - PI

64.011-165

ORGANIZADOR: 766552 - CAIXA - TERESINA NORTE

MATRICULA DO FUNCIONARIO DO POSTO : 0905828

ASSINATURA DO FUNCIONARIO :

Sr(a) Segurado : Favor Assinar o Recibo anexo :



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULOSEQ 078789
DATA: 31/12/2014

NOME	OL	NB
PAULA JOVANA DE JESUS SILVA (NIT: 2676598977-1)	16.001.100	166.631.487-8

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO **PENSAO POR MORTE (21)**
166.631.487-8 REQUERIDO EM 11/12/2014 COM RENDA MENSAL DE R\$ 814,99 CALCULADA CONFORME ABAIXO
COM INICIO DE VIGENCIA A PARTIR DE 12/11/2014

CASO NAO TENHA FEITO OPÇÃO PELO CREDITO EM CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, COMPAREÇA A PARTIR DE 19/01/2015 NA INSTITUIÇÃO BANCARIA INDICADA ABAIXO, MUNIDO, OBRIGATORIAMENTE, DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NO ATO DO REQUERIMENTO DO BENEFICIO. OS CREDITOS SUBSEQUENTES SERÃO EFETUADOS NO 2 DIA UTIL DE CADA MÊS

ORGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCARIA
766552 - CAIXA - TERESINA NORTE
AV DUQUE DE CAXIAS S/N
REPRES LEGAL FRANCISCA SILVA DOS SANTOS
PRIMAVERA
(NIT: 1619778756-4) Presidente do INSS
Lindolfo Neto de Oliveira Sales

VIA SEGURADO

~~Social, caso o seu pagamento seja na modalidade de credito em conta / poupança. Esse~~
~~cartao e opcional e a 1a via gratuita;~~

- A disponibilizacao do Demonstrativo de Credito do Beneficio - informe-se no banco pagador Jo beneficio sobre a disponibilidade deste servico;
- A disponibilizacao do Extrato Anual de Pagamento de Beneficios e da Declaracao de Rendimentos para fins de Imposto de Renda, se for o caso;
- O envio anual ao INSS, da comprovacao de vida do beneficiario e a alteracao de endereco, quando houver;

Caso essas regras nao sejam observadas pelos bancos, voce pode registrar reclamacao na Ouvidoria-Geral da Previdencia Social, pelo telefone 135.

ela Dataprev

FORM CON53A





Formulário de concessão de benefício previdenciário. O corpo do formulário contém campos para identificação do beneficiário, dados pessoais, informações sobre o benefício solicitado e a data de concessão. A área principal do formulário está em branco, provavelmente para a inserção de uma fotografia ou documento de identificação.

FORM: CON39A

Impresso pela Dataprev



AO COLENDO JUÍZO DIREITO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA ZONA NORTE II - ANEXO SANTA MARIA DA CODIPI - DA COMARCA DE TERESINA - JURISDICIONADO AO EGRÉGIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ.

Autos nº 0800997-52.2020.8.18.0169

PAULA JOVANA DE JESUS SILVA, já qualificada nos autos em epígrafe, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua advogada, requerer a juntada de DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS e a DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA, em anexo, conforme determinado em audiência realizada em 23 de setembro de 2020.

Termos em que,
Pede e espera deferimento.

Teresina, 27 de outubro de 2020.

MAYARA CAMARÇO GOMES
OAB/PI N° 7320



DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direitos, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima JOVANE DE JESUS SILVA, em razão do acidente de trânsito ocorrido em 12/11/2014, faleceu em 12/11/2014, no estado civil de união estável, (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo) deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1. PAULA JOVANA DE JESUS SILVA	FILHA	3.966.190 SSP-PI	068.650.453-43
2.			
3.			
4.			
5.			

*especificar o grau de parentesco

Declaro(amos) ainda que a vítima () não deixou companheira(o) ou (X) deixou companheira de nome: FRANCISCA SILVA DOS SANTOS

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente juntamente com 2 (duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa quanto judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do seguro Dpvt.

SELO NO VERSO

Teresina/PI, 23 de setembro de 2020

LOCAL E DATA

Paula Jovana de Jesus Silva

ASSINATURA DO DECLARANTE (conforme documento de identificação)

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE (conforme documento de identificação)

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE (conforme documento de identificação)

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE (conforme documento de identificação)

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE (conforme documento de identificação)

DADOS E ASSINATURA DO RECLAMANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL (IS) MENOR(ES) DE IDADE (*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			
3.			
4.			

DADOS DAS TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1. MAYARA CAMARÇO GOMES	2.097.249 SSP-PI	014.900.853-86	<u>Mayara Camarço Gomes</u>
2. LÚCIO TADEU RIBEIRO DOS SANTOS	872.604 SSP-DF	423.963.107-63	<u>Lúcio Tadeu R. Santos</u>

(*)OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) E 18 ANOS (INCOMPLETOS), o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro 1



Assinado eletronicamente por: MAYARA CAMARÇO GOMES - 27/10/2020 12:43:27

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102712402859700000012064463>

Número do documento: 20102712402859700000012064463

5º Ofício de Notas e Protesto
RUA DAVID CALDAS Nº 167, Centro, TERESINA - PIAUÍ

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE PAULA JOVANA DE JESUS
SILVAEM TEST. DA VERD. TERESINA, 23/10/2020 10:24:18
SELO **ABM24214-0DTG** Consulte em www.tjpi.jus.br/portalextra

SUYANY KENYA CARDOSO DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA
Emol: R\$ 4 02 TJ R\$ 0 60 MP R\$ 0 10 Selo: R\$ 0 26 Total: R\$ 5 18

**CARTÓRIO 5º OFÍCIO DE NOTAS
E PROTESTO DE TÍTULOS**
Rua David Caldas, 167 - Centro/Norte
Teresina-Piauí - (86) 3029-8205
Belª. Maria Hilda Silva Feitosa
Tabeliã Interina



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, **PAULA JOVANA DE JESUS SILVA**, brasileira, estudante, solteira, portadora da cédula de identidade RG nº 3.966.190 SSP-PI, devidamente inscrita no CPF sob o nº 068.650.453-43, residente e domiciliada na Rua Iporanga, nº 2048, Parque Brasil III, Teresina – PI, CEP 64.011-165, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Teresina/PI, 23 de setembro de 2020.

5º Ofício

Paula Jovana de Jesus Silva

PAULA JOVANA DE JESUS SILVA

Declarante

5º Ofício de Notas e Protesto
RUA DAVID CALDAS Nº 167, Centro, TERESINA - PIAUÍ
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE PAULA JOVANA DE JESUS
SILVA EM TEST. DA VERD. TERESINA, 23/10/2020 10:24:17
SELO **ABM24213-52XV** Consulte em www.tjpi.jus.br/portalexta

SUYANY KENYA CARDOSO DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA
Emol: R\$ 4,02 TJ R\$ 0,80 MP R\$ 0,10 Selo R\$ 0,26 Total R\$ 5,18

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
E PROTESTO DE TÍTULOS
Suyany Kenya
Escritor -vente Autorizada
Teresina-Piauí

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
E PROTESTO DE TÍTULOS
Rua David Caldas, 167 - Centro/Norte
Teresina-Piauí - (06) 3029-8205
Bel. Maria Hilda Silva Feitosa
Tribuna Interina

