Câmara Municipal de Pompéia

ESTADO DE SÃO PAULO

Requerimento N.º 205/96 Proc.

AUTOR: JOSÉ MARQUES CAMPOY

ASSUNTO: Regularização de Benefício Rural

Aprovado por unanimidade

Rejeitado por ~~unanimidade~~

Pompéia 17/06/96

PRESIDENTE

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pompéia

REQUEIRO, nos termos regimentais, que sejam enviados ofícios ao Senhor Presidente do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS - e ao Senhor Ministro da Previdência Social, em Brasília, solicitando as providências que se fizerem necessárias visando a regularização do Benefício Rural da Senhora DEOLINDA ALVES, nº 092002381-9, que, a partir do mês de competência 03/96 passou a receber menos da metade do que vinha recebendo até o mês de competência 02/96, recebendo menos de um salário mínimo, o que não podia acontecer em nenhuma hipótese, pois nenhum segurado do INSS pode receber menos de um salário mínimo.

Xerox anexo dos pagamentos recebidos na Agência de Pompéia da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, onde constam os pagamentos recebidos em março (R$ 147,08), abril (R$ 70,00), maio (70,00) e junho (R$ 78,40), fato que trouxe uma série de problemas e aborrecimentos à Senhora Deolinda Alves que espera voltar a receber o que tem direito, fazendo jus às parcelas faltantes.

Sala das Sessões,

Em 17 de junho de 1996

JOSÉ MARQUES CAMPOY

Vereador - PFL

PROTOCOLO 00618

PROC. Nº 17 6 / 96

Diretor da Secretaria

Ofs. nºs 1134 e 1135/96

PROXIMO PAGAMENTO
02/05/96

VALOR GRAFADO EM REAIS

Ag.	Op.	Conta nº	D	CL	D	Tipo	Valor em CR$
1205	094	56	1	60	4	02	*******70,00

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PAGAMENTO DE BENEFÍCIO - INSS

2ª Via - Beneficiário

Órgão	Nº do Benefício	Competência	Tipo Benefício	Período de Validade
INSS	092002381-9	03/96	PGTO NORMAL	De: 01/04/96 31/05/96

Nome: DECLINDA NOVAES

Recebi a importância acima referente ao pagamento discriminado ID: 960438

Polegar direito

Local e data _____, _____ de _____ de 19____

Assinatura

Autenticação: C0f-120501Abr96 000094 000485 70,00P0061

NÃO COMPENSÁVEL

34 467

399 SP 0693

PROXIMO PAGAMENTO
03/06/96

Ag.	Op.	Conta nº	D	CL	D	Tipo	Valor em CR$
1205	094	56	1	60	4	02	*******70,00

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

2ª Via - Beneficiário

Órgão	Nº do Benefício	Competência	Tipo Benefício	Período de Validade
INSS	092002381-9	04/96	PGTO NORMAL	De: 02/05/96 30/06/96

Nome: DECLINDA NOVAES

Recebi a importância acima referente ao pagamento discriminado ID - 960539

Polegar direito

Local e data _____, _____ de _____ de 19____

Assinatura

Autenticação: C0f-120502Mai96 011094 000459 70,00P0061

NÃO COMPENSÁVEL

34 467

206SP0895

PROXIMO PAGAMENTO
01/04/96

VALOR GRAFADO EM REAIS

Ag.	Op.	Conta nº	D	CL	D	Tipo	Valor em CR$
1205	094	56	1	60	4	02	******147,08

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

2ª Via - Beneficiário

Órgão	Nº do Benefício	Competência	Tipo Benefício	Período de Validade
INSS	092002381-9	02/96	PGTO NORMAL	De: 01/03/96 30/04/96

Nome: DECLINDA NOVAES

Recebi a importância acima referente ao pagamento discriminado ID: 960337

Polegar direito

Local e data _____, _____ de _____ de 19____

Assinatura

Autenticação: C0f-120501Mar96 000094 000197 147,08P0061

NÃO COMPENSÁVEL

34 467

399 SP 0693

PROXIMO PAGAMENTO
01/07/96

VALOR GRAFADO EM REAIS

Ag.	Op.	Conta nº	D	CL	D	Tipo	Valor em CR$
1205	094	56	1	60	4	02	*******78,40

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

2ª Via - Beneficiário

Órgão	Nº do Benefício	Competência	Tipo Benefício	Período de Validade
INSS	092002381-9	05/96	PGTO NORMAL	De: 03/06/96 31/07/96

Nome: DECLINDA NOVAES

Recebi a importância acima referente ao pagamento discriminado ID 960640

Polegar direito

Local e data _____, _____ de _____ de 19____

Assinatura

Autenticação: C0f-120503Jun96 007094 000360 78,40P0063

NÃO COMPENSÁVEL

34 467

399 SP 0693