



Passo a Passo

Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência



2025 Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

Presidência do INSS

Gilberto Waller Júnior

Diretoria de Tecnologia da Informação - DTI

Mario Galvão de Souza Sória

Coordenação-Geral de Sistemas de Automação - CGAUT

Gisele Gonçalves Braga

Coordenação de Serviços Digitais e Inovação - CSDI

Mayara Schneider Gavarrete Valladares

Desenvolvimento

Ediana Paula Marcelino Offerni

Joana Valeriano de Almeida Aguiar e Silva Falcão

Revisão

Ana Carolina Nunes Fornari

Sumário

| | |
|-----------------------------------|----|
| Etapas..... | 3 |
| Acessar e Entrar no Meu INSS..... | 4 |
| Pedir o Benefício..... | 5 |
| Seleção do Serviço..... | 5 |
| Dados do Contato..... | 6 |
| Informação de Grupo Familiar..... | 7 |
| Informação de Gastos..... | 9 |
| Dados do Requerente..... | 11 |
| Seleção da Unidade..... | 12 |
| Confirmação Dados do Pedido..... | 14 |
| Agendar Avaliações..... | 15 |
| Acompanhar o Pedido..... | 19 |

Etapas

1

Acessar e Entrar no Meu INSS

2

Pedir o Benefício

1
Serviço

Escolha o tipo de
serviço

2
Contato

Informe os dados de
contato

4
Gastos

Escolha a unidade e
local de pagamento

3
Grupo Familiar

Informe todas as
pessoas do grupo
familiar

1
Requerente

Informe os dados do
requerente

4
Unidade

Escolha a unidade e
local de pagamento

5
Confirmação

Confirme os dados do
pedido

3

Agendar Avaliações

4

Acompanhar o Pedido

1

Acessar e Entrar no Meu INSS

1. Acesse a página do Meu INSS.

2. Vá em **Entrar com gov.br**.

3. Informe seu CPF e siga para o botão **Continuar**.

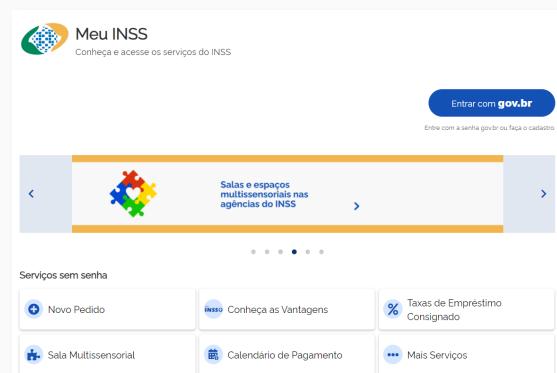


Figura 01: Página inicial do Meu INSS.

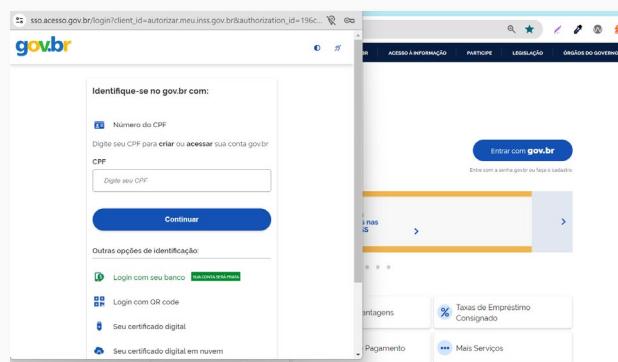


Figura 02: Janela para informar o CPF.

4. Informe sua senha e siga para o botão **Entrar**.

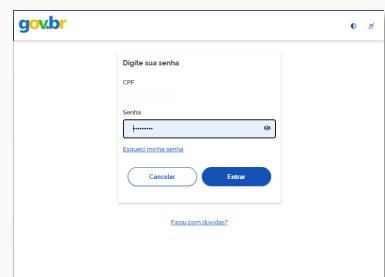


Figura 03: Janela para informar senha.

2

Pedir o Benefício

Passos para pedir o seu benefício.

1

Seleção do Serviço

1. Use a lupa ou escolha a opção **Novo Pedido**.

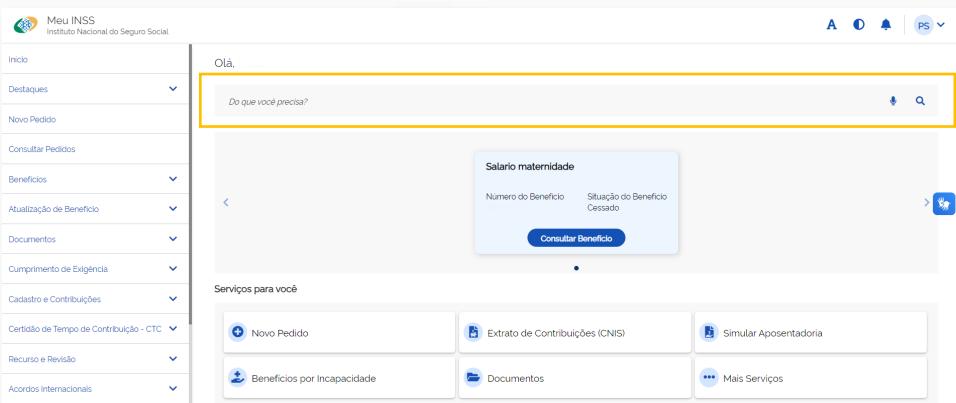


Figura 04: Tela principal do Meu INSS.

2. Digite: *benefício assistencial à pessoa com deficiência*

3. Escolha o serviço

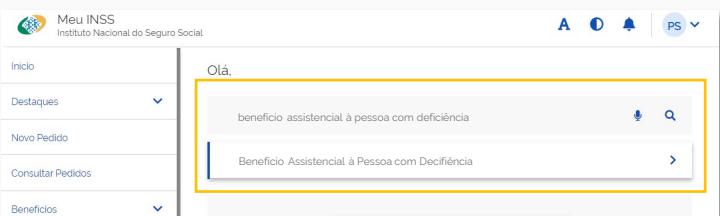


Figura 05: Seleção do Serviço.

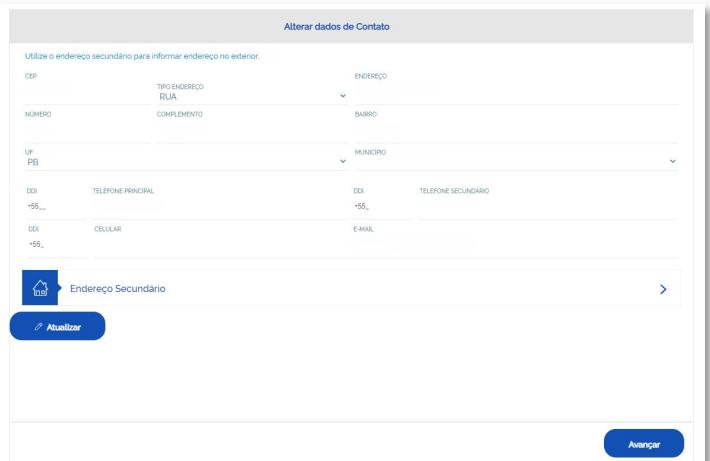
2 Dados de Contato

4. Siga para o botão **Atualizar**.



Figura 06: Aviso de atualização de dados cadastrais.

5. Se os dados já estão todos corretos, basta seguir para o botão **Avançar** e depois **Continuar**. Caso faça alguma alteração, siga para o botão **Atualizar**.



A interface de usuário para "Alterar dados de Contato" apresenta campos para inserir informações de endereço, telefone e e-mail. Os campos incluem CEP, Número, UF, DDI, Telefone Principal, DDI, Celular, Endereço, Complemento, Bairro, Município, Telefone Secundário e E-mail. Um botão "Atualizar" está visível no lado esquerdo da interface, e um botão "Avançar" está no lado direito.

Figura 07: Tela de dados de contato.

6. Na tela a seguir, leia as informações sobre o Benefício Assistencial ao Deficiente, marque a caixinha **Declaro que li e autorizo o uso dos dados** e depois siga para o botão **Avançar**.



Atenção! O direito ao benefício vai ser analisado com base nos dados do CadÚnico. Além da pessoa ter o cadastro, ele precisa ser atualizado a cada 2 anos.

Informações do Serviço

Benefício de um salário mínimo mensal para a pessoa com deficiência que comprove não possuir meios para se manter sozinha ou de ser mantida pela família.

Por ser um benefício assistencial não é necessário ter contribuições para o INSS. No entanto, não dá direito ao décimo terceiro salário e não deixa pensão por morte aos dependentes.

Tem direito ao benefício a pessoa que:

comprovar a deficiência, através de avaliação feita pelas perícias médica e serviço social do INSS;

ter renda mensal bruta familiar, dividida pelo número de seus integrantes, igual ou inferior um quarto (%) do salário mínimo, calculada através das informações constantes do Cadastro Único (CadÚnico) e dos sistemas do INSS; e

não receber outro benefício do INSS ou de outro regime previdenciário, inclusive o seguro-desemprego.

Procure a Secretaria de Assistência Social do seu município ou o CRAS do seu bairro para fazer a inclusão ou atualizar o CadÚnico. O cadastro deve estar atualizado há menos de 02 (dois) anos e conter o CPF de todas as pessoas da família.

Você não precisa ir ao INSS, pois este pedido é realizado totalmente pela internet.

Seja mais sobre esse benefício, clicando em:

<https://www.gov.br/pt-br/servicos/solicitar-beneficio-assistencial-a-pessoa-com-deficiencia>

Digitalização de documentos:

Para seguir a análise do pedido, envie seus documentos digitalizados.

Recomenda-se o seguinte padrão de digitalização: formato PDF, colorido, 24 bits e qualidade 150 DPI.

O tamanho de cada arquivo não pode exceder 5MB e a soma dos tamanhos dos arquivos anexados não pode exceder 50MB.

Autorização de uso de dados

Para prosseguir, você deve autorizar o uso dos dados do grupo familiar presentes no CadÚnico.

Declaro que li e
uso dos dados

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Figura 08: Informações sobre o benefício.

3 | Grupo Familiar

7. Informe os dados do grupo familiar.

O grau de parentesco da pessoa titular do benefício já vai aparecer como **requerente**, para o restante do grupo familiar, é necessário preencher.

Figura 09: Dados do requerente e do grupo familiar.

8. É preciso informar o estado civil de todas as pessoas. Depois siga para o botão Avançar.



Figura 10: Detalhe estado civil.

9. O cadastro no CadÚnico é necessário para o benefício. Se a pessoa ainda não o tiver, vai aparecer uma mensagem no sistema.

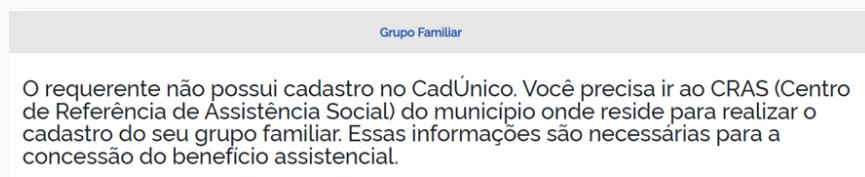


Figura 11: Detalhe tela de vínculos.

10. Se a pessoa tem o cadastro no CadÚnico, mas ele está desatualizado, vai aparecer a mensagem abaixo:

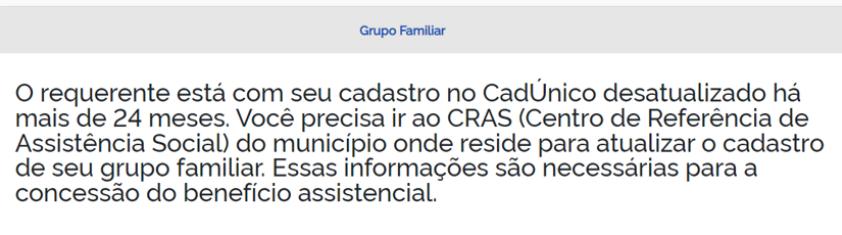


Figura 12: Detalhe tela de vínculos.



Atenção! Nos dois casos é necessário que a pessoa vá ao CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) para resolver o problema com o cadastro.

4

Informação de Gastos

11. Responda se possui gastos devido à deficiência que comprometem a renda da família e não são fornecidos pelo Poder Público.

Comprometimento de renda (Despesas na área da saúde do Poder Público – ACP)

Você possui gastos devido à sua deficiência, tais como **uso contínuo** de: medicamentos, tratamentos de saúde (ex: consultas em geral, fisioterapia ou psicólogo), fraldas e/ou alimentação especial, que **comprometam a renda de sua família**, e a área de saúde do Poder Público negou o fornecimento desses produtos/serviços?

SIM **NÃO**

Figura 13: Informação sobre gastos.

Se a resposta para a pergunta acima for **Sim**, abrirá a tela abaixo. Se for **Não**, vá direto para os dados do requerente.

Informações de Comprometimento de Renda (sobre despesas na área da saúde do Poder Público)

Informe os dados referentes a cada categoria de necessidade de gastos relacionados com sua deficiência ou idade avançada.

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| ฿ | Medicamentos | > |
| ฿ | Consultas e tratamentos de saúde | > |
| ฿ | Fraldas | > |
| ฿ | Alimentação Especial | > |

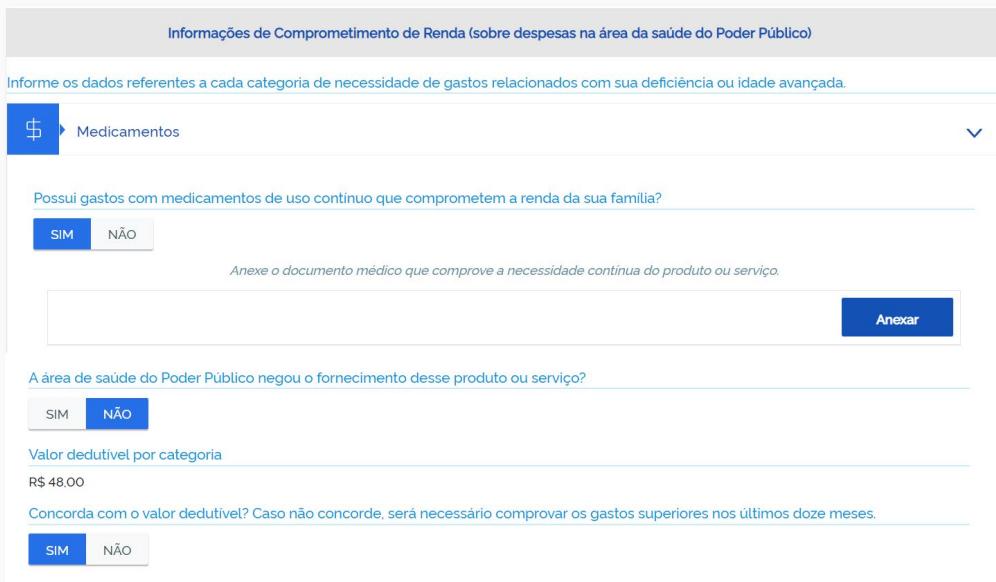
Figura 14: Detalhe sobre cada gasto.

É necessário se manifestar sobre cada um desses itens. Para isso, vá na seta que está na frente do item.

12. Responda com atenção às perguntas da próxima tela e junte os documentos do pedido no local indicado.

Para cada item é preciso responder:

- se possui gastos que comprometem renda da família
- se a área de saúde do Poder Público negou o fornecimento desse produto ou serviço
- Se concorda com o valor de redução fixado pelo governo. Caso não concorde, é preciso apresentar os comprovantes dos gastos nos últimos doze meses.



Informações de Comprometimento de Renda (sobre despesas na área da saúde do Poder Público)

Informe os dados referentes a cada categoria de necessidade de gastos relacionados com sua deficiência ou idade avançada.

↓ Medicamentos

Possui gastos com medicamentos de uso contínuo que comprometem a renda da sua família?

SIM NÃO

Anexe o documento médico que comprove a necessidade contínua do produto ou serviço.

Anexar

A área de saúde do Poder Público negou o fornecimento desse produto ou serviço?

SIM NÃO

Valor dedutível por categoria

R\$ 48,00

Concorda com o valor dedutível? Caso não concorde, será necessário comprovar os gastos superiores nos últimos doze meses.

SIM NÃO

Figura 15: Informação sobre cada gasto.

13. Siga em Avançar.

14. Responda Sim, caso você tenha indicação para receber o atendimento do Serviço de Proteção Especial e o ele foi negado pelo Poder Público, depois siga para o botão Avançar.

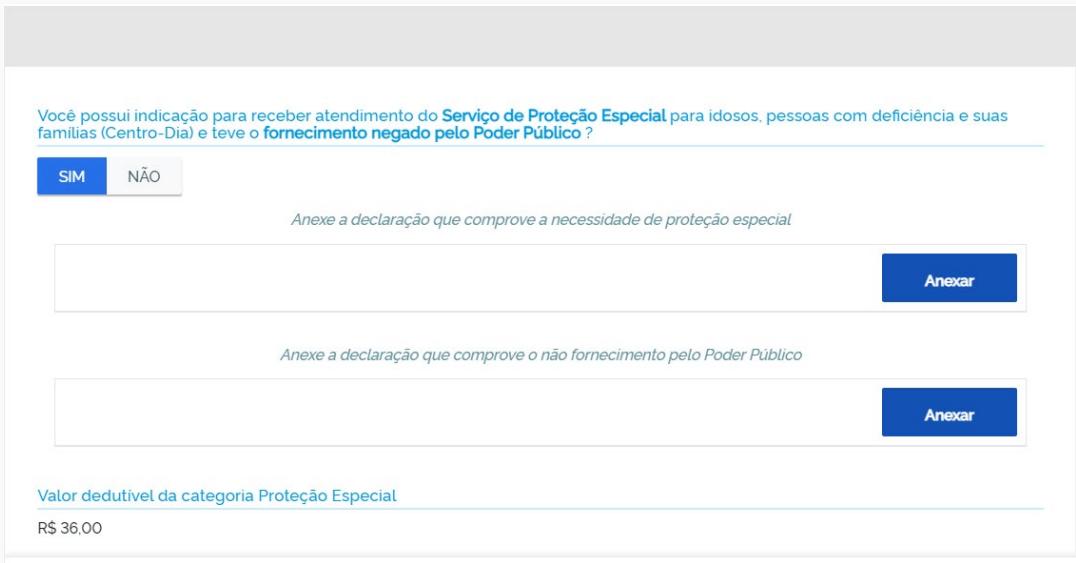


Você possui indicação para receber atendimento do **Serviço de Proteção Especial** para idosos, pessoas com deficiência e suas famílias (Centro-Dia) e teve o fornecimento negado pelo Poder Público?

SIM NÃO

Figura 16: Informação sobre Serviço de Proteção Especial.

- 15.** Se você respondeu **Sim**, junte as declarações que comprovam a necessidade de proteção especial e a negativa dada pelo Poder Público.



Você possui indicação para receber atendimento do **Serviço de Proteção Especial** para idosos, pessoas com deficiência e suas famílias (Centro-Dia) e teve o **fornecimento negado pelo Poder Público**?

SIM **NÃO**

Anexe a declaração que comprove a necessidade de proteção especial

Anexe a declaração que comprove o não fornecimento pelo Poder Público

Valor dedutível da categoria Proteção Especial

R\$ 36,00

Figura 17: Informação sobre gastos de atendimento.

Confira o valor considerado dedutível na norma e siga para o botão **Avançar**.

5

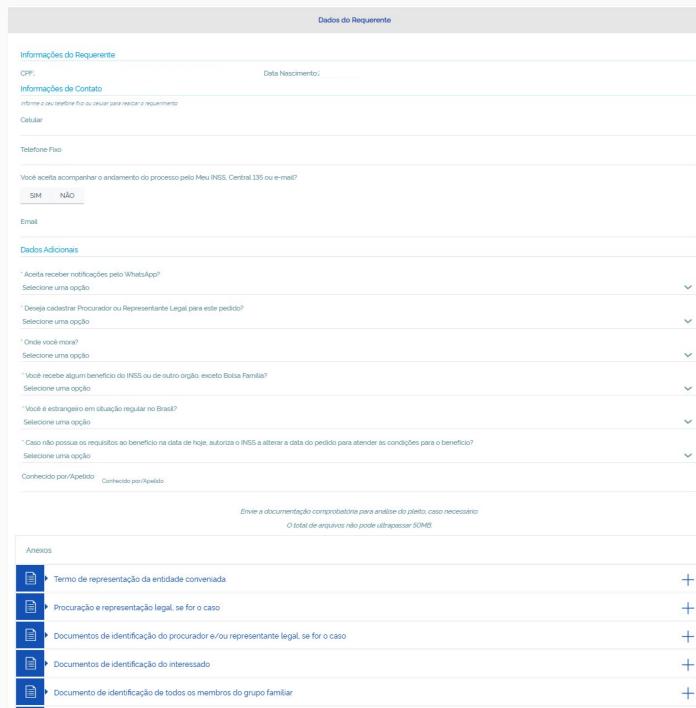
Dados do Requerente

- 16.** Responda com atenção às perguntas da próxima tela e junte os documentos do pedido no local indicado.



Dica! Sempre informe o celular ou telefone fixo. Confirme se o e-mail está correto. É por meio desses dados que o INSS pode entrar em contato.

Lembre-se que os dados serão usados para analisar o direito ao benefício.



Dados do Requerente

Informações do Requerente

CPF: _____ Data Nascimento: _____

Informações de Contato

Informe o seu telefone fixo ou celular para realizar o requerimento

Celular: _____

Telefone Fixo: _____

Você aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail?

SIM NÃO

Email: _____

Dados Adicionais

* Aceita receber notificações pelo WhatsApp?
Selecione uma opção

* Deseja designar Procurador ou Representante Legal para este pedido?
Selecione uma opção

* Onde você mora?
Selecione uma opção

* Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bônus Família?
Selecione uma opção

* Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?
Selecione uma opção

* Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender as condições para o benefício?
Selecione uma opção

Conhecido por/Apellido: _____ Conhecido por/Apellido: _____

Envie a documentação comprobatória para análise do pedido, caso necessário:
O total de arquivos não pode ultrapassar 50MB

Anexos

- Termo de representação da entidade conveniada
- Procuração e representação legal, se for o caso
- Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso
- Documentos de identificação do interessado
- Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar

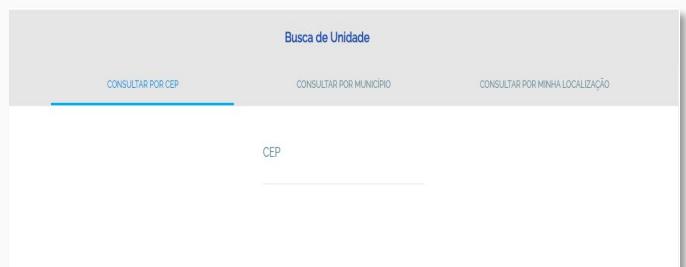
Figura 18: Dados do pedido.

Confira se todos os campos obrigatórios foram respondidos e siga para Avançar.

6

Seleção da Unidade

17. Na tela Busca de Unidade informe o CEP, consulte por cidade ou faça a busca conforme a localização.



Busca de Unidade

CONSULTAR POR CEP

CONSULTAR POR MUNICÍPIO

CONSULTAR POR MINHA LOCALIZAÇÃO

CEP: _____

Figura 19: Tela de busca da Unidade.

Escolha a agência do INSS em que deseja manter o benefício.



Figura 20: Seleção da Unidade.

18. Em seguida, escolha o local onde deseja receber o pagamento. E siga para o botão Avançar.



Figura 21: Seleção de Órgão Pagador.



Atenção! O local pode ser alterado a depender das regras do INSS.

7

Confirmação dados do pedido

Agora, confira os dados. Tudo certo? Marque a caixinha **Declaro que li e concordo com as informações acima** e depois siga para o botão **Avançar**.

Confirmar

Atendimento à Distância

Serviço:
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Unidade Responsável:
Central de Análise do INSS

Unidade de Protocolo:
CEP:

Endereço:

Município:

Dados do Requerente

Nome Completo: CPF: Nascimento: Celular:

Você aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail?

Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?
SIM

AI Não. Eu sou o titular

Onde você mora?:
Instituição Carcerária ou Socioeducativa

Tipo de Regime de Reclusão:
Aberto

Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?
SIM

AI Não

Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?:
SIM

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

Dados do Pagamento

Órgão Pagador:
TREVO LOTERIAS

Bairro:
ALTOS DA CIDADE

Endereço:
RUA RIO BRANCO, 16 81

Informações Adicionais

Informações Gerais:

Este atendimento é realizado à distância.

Você só precisa ir até o INSS para fazer perícia médica, quando for o caso, ou para entregar algum documento, se for solicitado.

ATENÇÃO! No dia da perícia, você deve apresentar documento de identificação com foto. Essa regra é obrigatória para todas as idades.

Se o seu pedido de benefício for aprovado, você receberá todo o valor a que tem direito a partir da data em que foi feito o pedido.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:
1 Aplicativo / Site Meu INSS

Clique em entrar e faça o "Login".

Digite seu CPF e senha de acesso.

Clique na opção "Consultar Pedidos".

Localize seu processo na página.

Clique em "Detalhar".

2 Telefone 135

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Declaro que:
Tudo que informei na minha solicitação é verdade. Sei que essas informações serão usadas na análise do meu pedido.

Atendo combie as penalidades previstas no art. 176 e 299 do Código Penal.

http://www.planalto.gov.br/covf_03/decree-ley/Dc2948/compilado.htm

Sei que devo procurar a Secretaria de Assistência Social do meu município ou o CRAS para fazer o cadastro no CadÚncio, como também da obrigação de atualizar as informações do CadÚncio há 30 dias. O CadÚncio é uma documentação necessária para a concessão de benefícios renda ou no renda da minha família, devendo informar o recebimento de benefício ou renda, por qualquer componente do meu grupo familiar no âmbito municipal, estadual, federal, ou de outro órgão / regime de Previdência.

Não recebo qualquer benefício municipal, estadual ou federal, do INSS, ou de outro órgão / regime de Previdência, nem mesmo seguro-desemprego, ressalvados os de assistência médica e a pensão especial de natureza indenizatória, nos termos do art. 7º, inciso III, do Decreto no 6.214, de 26 de setembro de 2007.

O atendimento deste serviço será realizado à distância, não sendo necessário o comparecimento presencial nas unidades do INSS, a não ser quando solicitado para eventual comprovação. É possível acompanhar o andamento do requerimento pela opção "Consultar".

Declaro que li e concordo com as informações acima

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Figura 22: Confirmação de dados do pedido.



Pronto! Seu pedido foi feito com sucesso.

3

Agendar Avaliações

1

Agendamento Avaliação Social

1. Após conferir os dados do pedido, é necessário agendar a Avaliação Social. Siga para o botão Avançar.

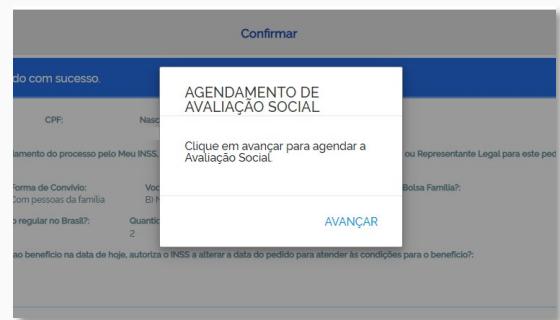


Figura 23: Mensagem de agendamento.



Atenção! Se você não puder agendar a Avaliação Social agora, tudo bem. Em outro momento, volte ao Menu Inicial, selecione **Consultar Pedidos** e depois vá para o **Detalhar** no pedido de benefício.

2. Na tela, confirme os dados de contato e informe se tem alguma incapacidade para andar ou se deslocar.

Figura 24: Informação sobre locomoção e deslocamento.

3. Na tela **Busca de Unidade**, escolha a agência do INSS em que deseja passar pela Avaliação Social.

Para isso, informe o CEP, consulte por cidade ou faça a busca conforme a localização.

Figura 25: Busca de unidade para avaliação.

4. Se a agência escolhida não tiver vagas, vai aparecer a mensagem abaixo. Basta seguir para o botão **Cancelar** e depois **Voltar** para selecionar outra agência.

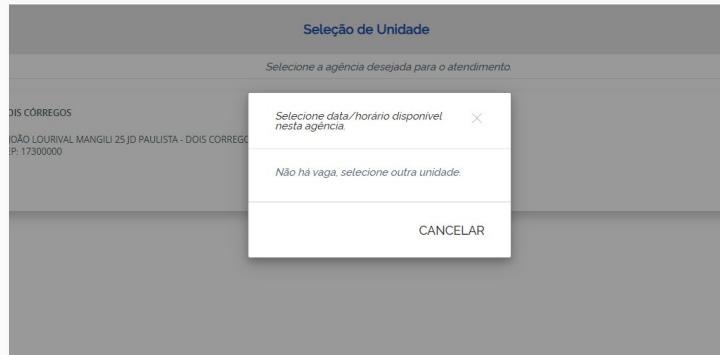


Figura 26: Mensagem do sistema.

5. Escolha a Agência do INSS e depois a data e horário disponível.

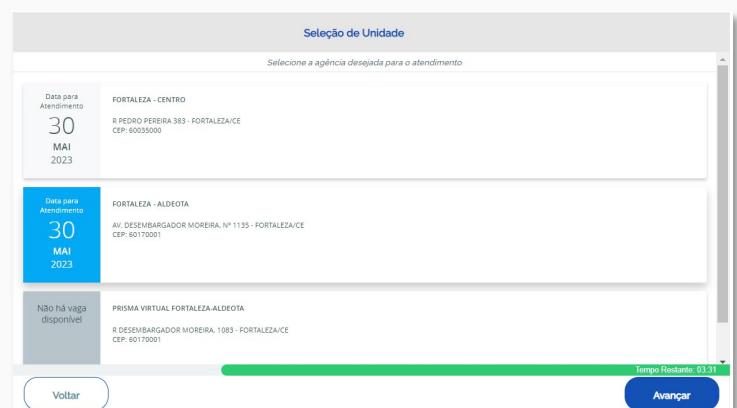


Figura 27: Seleção da unidade.

6. Confira os dados do agendamento realizado e marque a caixinha Declaro que li e concordo com as informações acima e siga para o botão Avançar.



Confirmar

Atendimento à Distância

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência Unidade Responsável: Central de Análise do INSS Unidade de Protocolo: CEP: Endereço: Município:

Dados do Requerente

Nome Completo: CPF: Nascimento: Celular:

Você aceita acompanhar o andamento do processo pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail? SIM Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido? AI Não. Eu sou o titular

Onde você mora?: Instituição Carcerária ou Socioeducativa Tipo de Regime de Reclusão: Aberto Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família? BI Não

Você é estrangeiro em situação regular no Brasil? BI Não

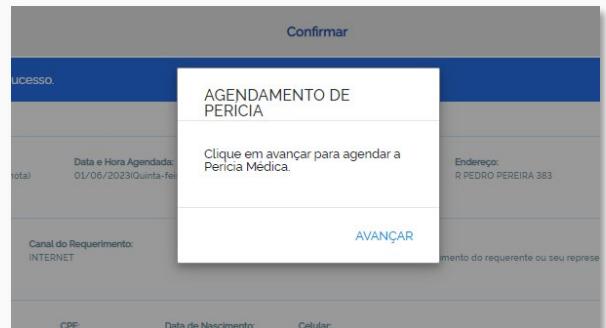
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício? Sim

Figura 28: Dados do agendamento.



2 Agendamento Perícia Médica

7. Siga para o botão Avançar e agende a perícia médica.



Confirmar

AGENDAMENTO DE PERICIA

Clique em avançar para agendar a Perícia Médica.

Endereço: R PEDRO PEREIRA 383

AVANÇAR

Figura 29: Dados do agendamento.



Atenção! Se você não puder agendar a perícia agora, tudo bem. Em outro momento, volte ao Menu Inicial, selecione **Consultar Pedidos** e depois vá para o **Detalhar** no pedido de benefício.

Para isso, informe o CEP, consulte por cidade ou faça a busca conforme a localização.



Figura 30: Busca de unidade para avaliação.

8. Se a agência escolhida não tiver vagas, vai aparecer uma outra agência com a data mais próxima. Para continuar, siga para o botão **Avançar**. Caso queira outro local, vá em **Não Concordo**.

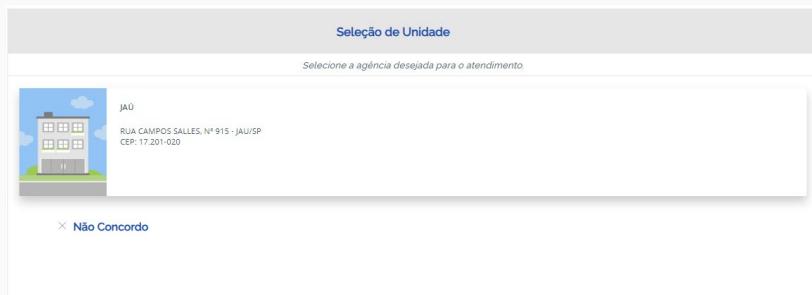


Figura 31: Seleção de unidade.

9. Confira os dados do agendamento realizado e marque a caixinha **Declaro que li e concordo com as informações acima** e siga para o botão **Avançar**.

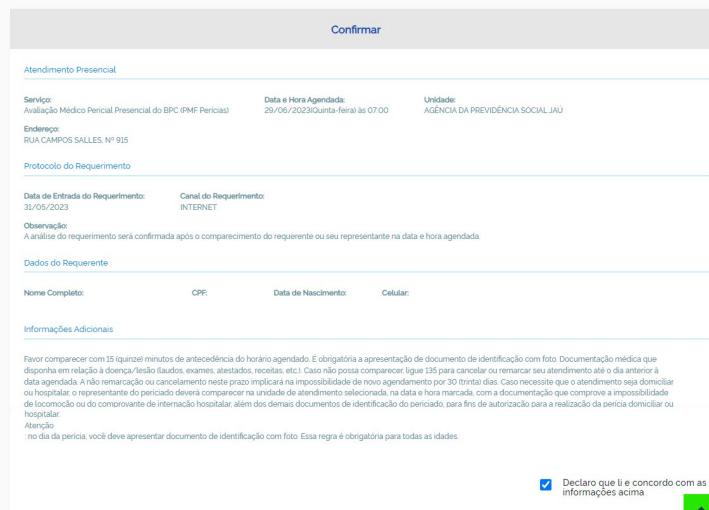


Figura 32: Dados do agendamento.

4

Acompanhar o Pedido

É possível acompanhar o andamento do pedido sem sair de casa:

- Acesse a página do [Meu INSS](#)
- Informe seu CPF e siga para o botão **Continuar**
- Coloque sua senha gov.br e siga para o botão **Entrar**
- Escolha a opção **Consultar Pedidos**

Nesta área, você tem acesso a todos os pedidos já feitos. Eles podem estar:

- **Em Análise** - o INSS está analisando o seu processo.
- **Concluído** - o seu processo já foi analisado.
- **Em Exigência** - o pedido precisa de mais informações ou documentos.
- **Cancelado** - seu pedido foi cancelado.

Ah! Em **Detalhar** é possível saber mais informações sobre o seu pedido.





Diretoria de Tecnologia da Informação
Coordenação-Geral de Sistemas e Automação

Produzido em 07/2024

Atualizado em 05/2025