

**ANEXO IX**  
**PORTARIA CONJUNTA MDS/MPS/INSS Nº 2, DE 19 DE SETEMBRO DE 2014**

**REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE BENEFÍCIO SUSPENSO/CESSADO E/OU  
PAGAMENTO DE VALORES NÃO RECEBIDOS**

Nome do Titular: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Espécie do Benefício e Nº: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Venho, pelo presente, requerer:

Reativação do Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social – BPC.

Pagamento de valores não recebidos.

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA-REQUERENTE

**Esclarecimentos:**

- 1- O Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social – BPC suspenso ou cessado poderá ser reativado caso o titular do benefício atenda aos critérios de acesso ao benefício na data do requerimento de reativação ou atenda ao disposto no art. 45 da Portaria Conjunta MDS/MPS/INSS nº 2, de 19 de setembro de 2014.
- 2- Observe-se, também, o disposto no art.47-A do Decreto nº 6.214/2007, e art. 54 da Portaria Conjunta MDS/MPS/INSS nº 2, de 25 de setembro de 2014.