



Passo a Passo

Benefício Assistencial ao Idoso



2025 Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

Presidência do INSS

Alessandro Antônio Stefanutto

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 Offerri

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
Acompanhar o Pedido.....	15

Etapas

1

Acessar e Entrar no Meu INSS

2

Pedir o Benefício



3

Acompanhar o Pedido

1

Acessar e Entrar no Meu INSS

1. Acesse a página do Meu INSS.



Figura 01: Página inicial do Meu INSS.

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

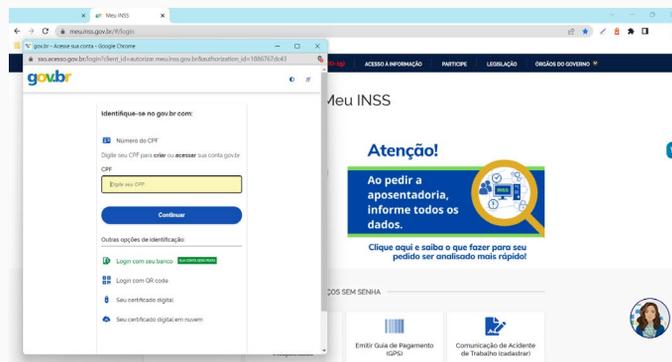


Figura 02: Janela para informar o CPF.

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

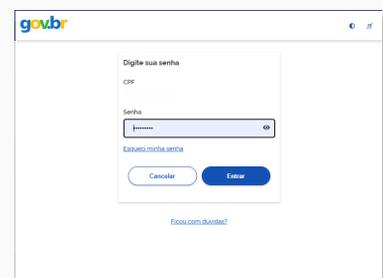


Figura 03: Janela para informar senha.

2

Pedir o Benefício

Siga os passos abaixo para pedir o seu benefício.

1 Seleção do Serviço

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

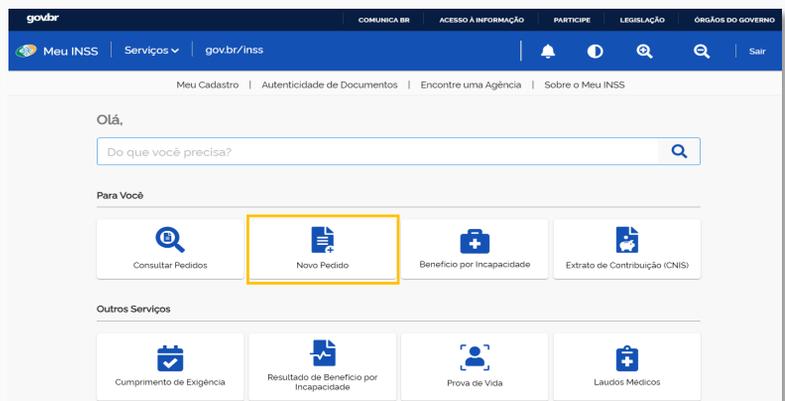


Figura 04: Tela principal do Meu INSS.

2. Siga para a opção **Benefícios Assistenciais** e depois vá para **Benefício Assistencial ao Idoso**.



Figura 05: Seleção do Serviço.

2 Dados de Contato

3. Siga para o botão **Atualizar**.



Figura 06: Aviso de atualização de dados cadastrais.

4. 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**.

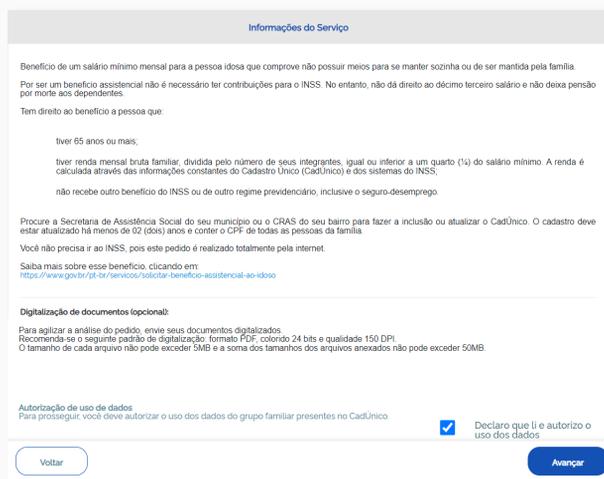
A captura de tela mostra a tela "Alterar dados de Contato". No topo, há o texto "Utilize o endereço secundário para informar endereço no exterior." Abaixo, há campos para: CEP, TIPO ENDEREÇO (RUA), ENDEREÇO, NÚMERO, COMPLEMENTO, BARRIO, UF (PB), MUNICÍPIO, DDI TELEFONE PRINCIPAL, DDI TELEFONE SECUNDÁRIO, DDI CELULAR, E-MAIL. Há um campo para "Endereço Secundário" com um ícone de casa e uma seta para a direita. Abaixo do campo, há um botão azul "Atualizar" e, no canto inferior direito, um botão azul "Avançar".

Figura 07: Tela de dados de contato.

5. Na tela a seguir, leia as informações sobre o Benefício Assistencial ao Idoso, 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 idosa 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:

- tiver 65 anos ou mais;
- tiver renda mensal bruta familiar, dividida pelo número de seus integrantes, igual ou inferior a um quarto (¼) do salário mínimo. A renda é calculada através das informações constantes do Cadastro Único (CadÚnico) e dos sistemas do INSS;
- não recebe 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.

Saiba mais sobre esse benefício, clicando em: <https://www.gov.br/inss/pt-br/servicos/solicitar-beneficio-assistencial-ao-idoso>

Digitalização de documentos (opcional):

Para agilizar a análise do pedido, envie seus documentos digitalizados. Recomendamos o seguinte padrão de digitalização: formato PDF, corindo 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 autorizo o uso dos dados.

Figura 08: Informações sobre o benefício.

3 Grupo Familiar

6. 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.



Grupo Familiar

Preencha todos os valores de parentesco e estado civil das pessoas do grupo familiar. É necessário responder se há pessoas a incluir ou excluir no grupo familiar.

Informe o grau de parentesco de cada membro do grupo familiar em relação a você e o estado civil de cada um

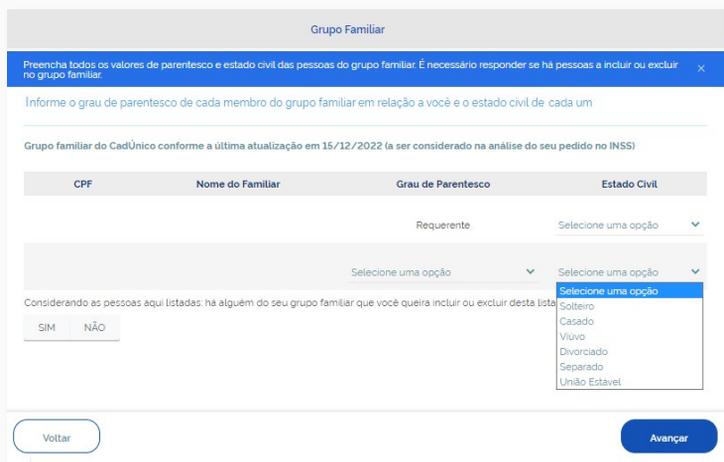
Grupo familiar do CadÚnico conforme a última atualização em 15/12/2022 (a ser considerado na análise de seu pedido no INSS)

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
		Requerente	Selecione uma opção
		Selecione uma opção	Selecione uma opção

Considerando as pessoas aqui listadas, há alguém do seu grupo familiar a incluir ou excluir na lista?

Figura 09: Dados do requerente e do grupo familiar.

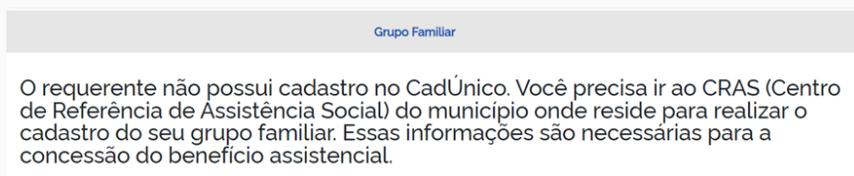
É preciso informar o estado civil de todas as pessoas. Depois siga para o botão **Avançar**.



The screenshot shows a web form titled "Grupo Familiar". At the top, there is a blue banner with the text: "Preencha todos os valores de parentesco e estado civil das pessoas do grupo familiar. É necessário responder se há pessoas a incluir ou excluir no grupo familiar." Below this, there is a text input field for "Informe o grau de parentesco de cada membro do grupo familiar em relação a você e o estado civil de cada um". A sub-header reads: "Grupo familiar do CadÚnico conforme a última atualização em 15/12/2022 (a ser considerado na análise de seu pedido no INSS)". The main form area has a table with columns: "CPF", "Nome do Familiar", "Grau de Parentesco", and "Estado Civil". Below the table, there are dropdown menus for "Requerente" and "Estado Civil". The "Estado Civil" dropdown is open, showing options: "Solteiro", "Casado", "Viúvo", "Divorciado", "Separado", and "União Estável". At the bottom, there are "Voltar" and "Avançar" buttons.

Figura 10: Detalhe estado civil.

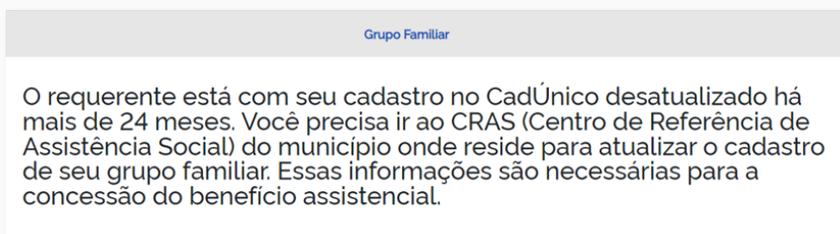
7. O cadastro no CadÚnico é necessário para o benefício. Se a pessoa ainda não o tiver, vai aparecer uma mensagem no sistema.



The screenshot shows a message box with the title "Grupo Familiar". The text inside reads: "O requerente não possui cadastro no CadÚnico. Você precisa ir ao CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) do município onde reside para realizar o cadastro do seu grupo familiar. Essas informações são necessárias para a concessão do benefício assistencial."

Figura 11: Detalhe tela de vínculos.

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



The screenshot shows a message box with the title "Grupo Familiar". The text inside reads: "O requerente está com seu cadastro no CadÚnico desatualizado há mais de 24 meses. Você precisa ir ao CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) do município onde reside para atualizar o cadastro de seu grupo familiar. Essas informações são necessárias para a concessão do benefício assistencial."

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

9. Responda se possui gastos devido a idade avançada 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 idade avançada, 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.

10. 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.

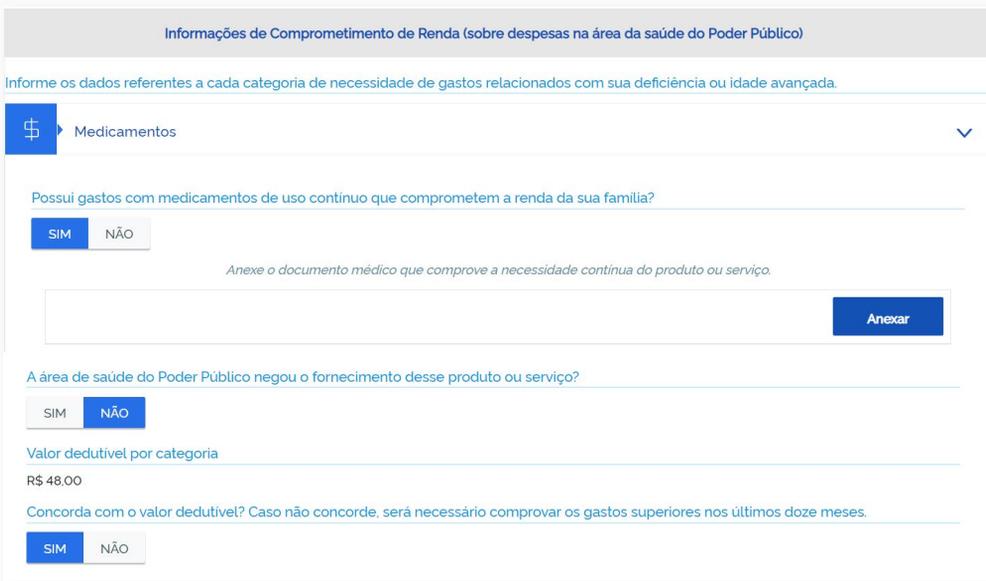


Figura 15: Informação sobre cada gasto.

11. Siga em **Avançar**.

12. 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**.



Figura 16: Informação sobre Serviço de Proteção Especial.

13. 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

14. 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 e seu telefone fixo ou celular para receber o requerimento

Calcular

Telefone Fixo _____

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

Email _____

Dados Adicionais

* Aceita receber notificações pelo WhatsApp?
Selecione uma opção

* Deseja cadastrar 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 Bolsa 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 às condições para o benefício?
Selecione uma opção

Conhecido por/Apelido

Envie a documentação comprovatória para análise do pleito caso necessário.
O total de arquivos não pode ultrapassar 30MB

Anexos

	Termo de representação da entidade conveniada	<input type="button" value="+"/>
	Procuração e representação legal, se for o caso	<input type="button" value="+"/>
	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	<input type="button" value="+"/>
	Documentos de identificação do interessado	<input type="button" value="+"/>
	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	<input type="button" value="+"/>

Figura 18: Dados do pedido.

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



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

Busca de Unidade

CEP _____

Figura 19: Tela de busca da Unidade.

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

Seleção de Unidade

Selecione a agência desejada para o atendimento.

DOIS CÓRREGOS
R JOÃO LOURIVAL MANGILI 25 JD PAULISTA - DOIS CORREGOS/SP
CEP: 17300000

JAU
RUA CAMPOS SALLES, N° 915 - JAU/SP
CEP: 17201020

Figura 20: Seleção da Unidade.

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

Órgão Pagador

MUNICÍPIO
DOIS CORREGOS

Bairro Seleccione um bairro

Figura 21: Seleção de Órgão Pagador.



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

7 Confirmação dados do pedido

20. 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 ao Idoso	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 NÃO. Eu sou o titular. NÃO. Eu sou o titular.

Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido? 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? B) Não
---	---------------------------------------	--

Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?
 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

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 o que informei na minha solicitação é verdadeiro. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido.
Estou ciente das penalidades previstas nos arts. 172 e 209 do Código Penal.
http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Del2484compilado.htm
E sei que terei que devolver os valores do benefício, caso eu receba de forma indevida.
Sei que devo procurar a Secretaria de Assistência Social do meu município ou o CDS para fazer o cadastro no CadÚnico, como também da obrigação de atualizar as informações do CadÚnico há menos de 02 (dois) anos, e sempre que ocorrer alteração no meu grupo familiar, na minha renda ou na 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, ressarcidos ou de assistência médica e a pensão especial de natureza indenizatória, nos termos do art. 9º, 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

Figura 22: Confirmação de dados do pedido.



Pronto! Seu pedido foi feito com sucesso.

3

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 01/2025