

REQUERIMENTO DE AJUDA DE CARIDADE DE FINAL DE ANO DO ANO FISCAL REIWAANO 6(AC.2024)
Corporação bem-estar social, Conselho de bem-estar social do
município de Higashiomí. Senhora Fusa Otsuka.

As informações pessoais registradas serão usadas para fornecer informações aos membros do comitê de bem-estar e aos membros do comitê de bem-estar infantil e para o projeto de subsídio de doação de fim de ano do Conselho de Bem-Estar da Cidade de Higashiomí.

Concordo com o seguinte uso de minhas informações pessoais e me inscrevo no projeto de subsídio de doação de fim de ano: **【Solicitante】** Data da solicitação: (A.D. 2024)

《REQUERENTE》 **Data: Reiwa ano 6(AC.2024), dia, mês .**

Caracteres hiragana			
Nome completo			carimbo
Data de nascimento	Taisho • Showa • Heisei	Ano: , mes: , dia: ,	idade (anos)
Endereço	〒 — Higashiomí-shi	Nome do Apart. • Mansion	No. .
Número de telefone	(Celular)		

《Família que vive junto》 ※ Deve preencher toda a família que convive junto, e também as rendas totais da família do ano anterior incluindo do requerente.

	Nome	Relação	Idade	Profissão e ou nome da escola	Valor de renda total do ano anterior (①+②+③+④+⑤)
1		Requerente			
2					
3					
4					
5					
Valor de renda total de toda família					Total: ¥

No valor total de rendimento do ano anterior, deve incluir todos os seguintes rendimentos, caso tenha. Consequentemente, deve preencher os valores de rendas das opções correspondentes.

[① Rendimento salarial, ② Renda comercial (Autônomo e etc.), ③ Rendimento da pensão (Pensão nacional • Pensão básica de velhice • Pensão de invalidez • Pensão de sobrevivência, e etc.), ④ Subsídio de apoio à criança e etc. ⑤ Outros.

※ Quanto ao valor de renda, podemos também referir-se ao rendimento deste ano.

《Documentos à serem anexados》

Apresentar anexando no verso, documentos que poderão confirmar que satisfaçam os critérios. (Pode ser cópia)
 [Exemplo] 課税(所得)証明書 Certificado de imposto (rendimento), 年金振込通知書 Notificação de transferência de pensão, 源泉徴収票 Retenção de imposto na fonte (“Guensen choushuuhyou”), 児童扶養手当通知書 Aviso de subsídio de apoio à criança e etc. cópia é aprovada. Se você for uma empresa individual, envie também a declaração de imposto de renda do ano anterior.

《Padrão objetivado para o subsídio》 ※Detalhes, consulte o folheto.

No. de pessoas agregadas a família.	Família de 1 pessoa	Família de 2 pessoas	Família de 3 pessoas	Família de 4 pessoas	Família de 5 pessoas
Valor de base (Valor total no ano anterior)	Inferior a ¥1.030.000	Inferior a ¥1.510.000	Inferior a ¥1.990.000	Inferior a ¥2.470.000	Inferior a ¥2.950.000

《Campo de uso administrativo》

Coluna de opinião	(Nota especial) Preencha abaixo a situação de vida na medida do possível da família do requerente.	Carimbo de recebimento	Carimbo do recepcionista
	Consideramos que o requerente acima mencionado é adequado como pessoa elegível para o incentivo. Síndico regional e de bem-estar das crianças. Nome: Carimbo		

Documentos que possam ser confirmados (Deve anexar (colar) cópia)

Campo de observação (De uso administrativo)