

Anexo
"Exemplo de Registro"

Documento de Confirmação dos Critérios de Concessão do Subsídio para compensar o aumento nos custos de Energia, Gás, Alimentos, etc. (Valor Adicional de 70.000 Ienes)

Em relação ao Documento de Confirmação dos Critérios de Concessão do Subsídio para compensar o aumento nos custos de Energia, Gás, Alimentos, etc. (Valor Adicional), informamos que, com base na situação de tributação do imposto residente em 2023, o beneficiário está elegível para o recebimento, conforme detalhado abaixo.

Confirme o conteúdo a seguir e envie de volta este documento de confirmação até 30 de Abril de 2024.

(1) Assinatura do Chefe da Família

Em relação à quantia prevista para o pagamento, no valor de 70.000 Ienes, não há erros nas informações abaixo. Assino para confirmar e recebo o benefício.

Nome Chefe da Família	Hekinan Taro	Data de Confirmação	9 de Fevereiro de 2024	Número de Telefone	090-xxx-xxxx
-----------------------	--------------	---------------------	------------------------	--------------------	--------------

*Se não houver preenchimento, como o nome do chefe da família, não será possível receber o subsídio.

Após verificar o conteúdo deste aviso, preenche a assinatura do chefe da família, a data de confirmação, e um número de telefone onde podemos entrar em contato durante o dia. Se não houver assinatura, não será possível realizar o pagamento do subsídio.

(2) Confirmação de

Campo de Confirmação

Entendo que este subsídio não se aplica caso todos os membros da família estejam recebendo suporte financeiro de parentes ou outros indivíduos sujeitos à tributação, e confirmei que minha família é elegível como beneficiária.

Exemplo:

① A) Se o casal reside em um lar com apenas os dois cônjuges, apenas a esposa é considerada como dependente, e o marido não é considerado como dependente, então a família é elegível.

② B) Se a família...

③ C) Se...

Eu confirmo...

Eu confirmei que não recebi o pagamento deste subsídio (70.000 Ienes) da Cidade de Hekinan ou de outras autoridades locais.

Por favor, confirme os itens ① · ② · ③ e, se aplicável, preencha a marca ✓ nas respectivas caixas de verificação. O pagamento será efetuado apenas se houver a marca ✓ em todas as caixas de verificação.

*Se não houver a marca de seleção em pelo menos uma das caixas ① a ③, você não poderá receber o subsídio.

(3) Con

Se as informações da conta estiverem fornecidas na seção ① e você deseja que a transferência seja feita para esta conta, marque aqui.

Conta Corrente ****567 Hekinan Taro

<input checked="" type="checkbox"/> Transferência para uma nova conta	Nome da Instituição Financeira	Nome da Agência · Filial	Tipo de Conta	Número da Conta	Nome do Titular da Conta (em Kana)
	Japan Post Bank	218	1. Conta Corrente	1 2 3 4 5 6 7	Hekinan Taro

Se a informação da conta não estiver especificada em ①, ou se desejar que a transferência seja feita para uma conta diferente da mencionada, marque ②, e preencha as informações da conta. *No caso do Japan Post Bank, o nome da agência (exemplo: 218) e o número da conta (7 dígitos) estão escritos na segunda página da sua caderneta.

Espaço para Colar (Pode ser utilizado grameador)

Se você preencheu uma nova conta em ②, faça uma cópia da página da caderneta que contenha o nome da instituição financeira, o nome da agência, a categoria, o número da conta e o nome do titular da conta. Cole ou grameie esta cópia no espaço designado acima. *Se não tiver a caderneta, é possível imprimir informações da página de conta na internet. No entanto, cópias do cartão de saque não são permitidas.

(4) Se um procurador for confirmar ou receber o subsídio (não é necessário preencher se o chefe da família estiver solicitando)

O chefe da família elegível será responsável pela confirmação e recebimento deste subsídio.

Caso um procurador realize a confirmação ou o recebimento, ou se a transferência for feita para uma conta que não seja a do membro da família, preencha os detalhes necessários abaixo e cole os documentos de confirmação de identidade.

*Se desejar a transferência para a conta mencionada na seção (3) frente, ① Transferência para a conta à direita, não é necessário preencher ou colar as informações a seguir.

Registro do Procurador	Furigana	Relação com o Solicitante	Data de Nascimento do Procurador	Endereço do Procurador
	Nome do Procurador			
Preenchimento pelo chefe da família	*Por favor, cole a identidade abaixo			
	Reconheço a pessoa acima e delego a confirmação e recebimento a esta pessoa. *Marque um ou dois círculos (C) para a transferência para a conta mencionada na seção (3) frente. *Se for um representante legal, assine aqui.			
Espaço para Colar	Documento de Confirmação do Procurador Espaço para Colar		Documento de Confirmação do Membro da Família Espaço para Colar	
	*Anexe o documento de confirmação apenas se for realizar a confirmação ou recebimento por meio de um procurador, ou se a transferência for para uma conta que não seja de um membro da família. Exemplo: Cópia do Cartão My Number Cópia da Carteira de Motorista Cópia do Passaporte (Cole um destes documentos)		*Anexe o documento de confirmação apenas se for realizar a confirmação ou recebimento por meio de um procurador, ou se a transferência for para uma conta que não seja de um membro da família. Exemplo: Cópia do Cartão My Number Cópia da Carteira de Motorista Cópia do Passaporte (Cole um destes documentos)	

*Anexe o documento de confirmação apenas se for realizar a confirmação ou recebimento por meio de um procurador, ou se a transferência for para uma conta que não seja de um membro da família.

(5) Notas Importantes

*Se as informações fornecidas estiverem incorretas, você pode ser solicitado a devolver o subsídio.

*Para questões relacionadas ao imposto municipal, se você não souber se está sendo dependente, por favor, confirme com seus pais, filhos ou outros membros da família.

*Se informações falsas forem intencionalmente fornecidas, pode haver acusações de fraude e violação penal por recebimento indevido.

*Se houver alguém que tenha solicitado isenção do imposto municipal devido a um tratado fiscal, essa pessoa não será elegível para receber o subsídio.

***Se não houver resposta até a data limite de resposta em 30 de Abril de 2024, ou se houver falhas no formulário de confirmação devolvido e as correções necessárias não forem feitas até 30 de Abril de 2024, a Cidade de Hekinan considerará a recusa no pagamento deste subsídio.**

Contato: Setor de Subsídio para compensar o aumento nos custos de Energia, Gás, Alimentos, etc. na Prefeitura de Hekinan
Número de Telefone Exclusivo: 0566-95-5131
Horário de Atendimento: Das 8h30 às 17h
(Exceto aos Sábados, Domingos e Feriados)