

Contoh Pengisian

Tanggal terbit DD-MM-YYYY

Walikota Hekina Yukiko Koike

Bapak/Ibu 28 Matsumoto-cho, Hekinan-shi Hanako Hekinan

(Nomor kontak)

Surat Konfirmasi Pembayaran Dana Manfaat Penyesuaian (Pembayaran Kekurangan Dana)

Berdasarkan kondisi perpajakan pajak penghasilan (nominal aktual, dll.) tahun 2024 dan pajak penduduk tahun 2024, dengan ini kami informasikan nominal rencana pembayaran sebagai berikut karena Anda berhak menerima pembayaran.

Silakan periksa informasi di bawah ini dan kirim kembali Surat Konfirmasi ini, Dokumen Konfirmasi Orang Bersangkutan, Salinan Buku Tabungan (bila memilih transfer ke rekening (2) (b)) paling lambat 31 Oktober 2025. Surat pemberitahuan transfer akan kami kirimkan setelah pemeriksaan.

(1) Nominal pembayaran dan rumus perhitungan dana manfaat penyesuaian (pembayaran kekurangan dana)

Table with 4 columns: Nominal pajak penghasilan 2025, Nominal kurang potong pajak penghasilan 2024 (1), Nominal kurang potong bagian pajak penghasilan dari pajak penduduk 2024 ((1)+(2)), Nominal kurang potong (3). Includes calculations for 2025 requirements and final payment adjustment.

Catatan

- a. Nominal kurang potong pajak penghasilan 2024 dihitung berdasarkan informasi pajak penduduk orang pribadi seperti SPT final, laporan pembayaran gaji, laporan pembayaran dana pensiun, dll.
b. Jika nominal pajak penghasilan 2024 Anda dan nominal pajak penduduk orang pribadi 2024 Anda keduanya nol, dan Anda tidak menerima tunjangan untuk rumah tangga tidak kena pajak, dll. 2024 sebagai kepala rumah tangga atau anggota rumah tangga, dan Anda termasuk dalam salah satu yang tercantum di atas, maka nominal kekurangan dana) tercantum sebesar 40.000 yen.
c. Jika sebagian atau seluruh rumah tangga menerima "pembayaran manfaat" (misalnya pensiun) yang melebihi 480.000 yen per tahun, maka nominal kekurangan dana akan disesuaikan berdasarkan tarif tetap).
d. Jika terdapat perbedaan yang signifikan antara nominal pajak penghasilan penduduk orang pribadi 2024, rumah tangga tersebut mungkin tidak memenuhi syarat untuk pembayaran ini.

Nama orang bersangkutan (nama tertulis di kiri atas Surat Konfirmasi)

Harap periksa nominalnya dan tulis nama, tanggal konfirmasi, dan nomor telepon Anda.

Tidak ada kesalahan pada isi yang tercantum di atas. (Silakan tulis nama yang tercantum di atas)

Table with 4 columns: Nama (Hanako Hekinan), Tanggal konfirmasi (20 Agustus 2025), No. telp (090-1111-2222)

(2) Rekening transfer (Centang transfer ke rekening mana yang diperlukan)

Form for transfer account selection. Includes options for Bank Hanaoka (Bisa) and other banks (Kinuura, Minato). Includes instructions to check (a) for direct transfer or (b) for other accounts with branch and account number details.

Jika informasi rekening tercantum dalam (a) dan Anda ingin dana ditransfer ke rekening ini, silakan centang di sini.

Jika informasi rekening tidak tercantum pada (a), atau jika Anda ingin dana ditransfer ke rekening selain yang tercantum, centang (b) lalu tulis informasi rekening, dan tempelkan salinan buku tabungan (Cash Card tidak diterima) di bagian belakang. *Untuk Japan Post Bank, nama cabang (contoh: 218) dan nomor rekening (7 digit) ditulis di halaman kedua buku tabungan.

(3) Hal-hal yang perlu diperhatikan

- a. Jika Anda tidak dapat...
- b. Apabila Surat Konfirmasi tidak lengkap dan koreksi yang...
Jika Anda tidak ingin...
- c. Jika...

Jika perwakilan selain orang yang bersangkutan akan "mengonfirmasi" atau "menerima" dana manfaat tersebut, mohon isi formulir ini. Setelah mengisi formulir, mohon lampirkan dokumen identitas orang yang bersangkutan dan perwakilannya.

(4) Harap isi kolom berikut ini bila konfirmasi dilakukan oleh perwakilan.

Diisi oleh perwakilan	Furigana	Hubungan orang bersangkutan	Tanggal lahir perwakilan	Alamat perwakilan saat ini
	Nama perwakilan		Meiji/Taisho/ Showa/Heisei	
	*Tempelkan dokumen konfirmasi orang		Tahun Bulan Tanggal	No. telp ()
	Mengakui orang di atas sebagai perwakilan yang berkuasa untuk melakukan (Konfirmasi/Penagihan Penerimaan Konfirmasi/Penagihan dan penerimaan)		Nama orang bersangkutan	Tanda tangan orang bersangkutan (orang yang namanya tertera di bagian depan)
	↑Lingkari salah satu. dana manfaat penyesuaian. *Tidak perlu melingkari jika Anda adalah wali hukum.			

Tempel	Lampirkan dokumen	↓Harap lampirkan salinan dokumen identitas penerima
	[Semua penerima] <input type="checkbox"/> Salinan dokumen identitas orang bersangkutan Perlu 2 salinan untuk salinan dokumen seperti Kartu My Number (depan), SIM, paspor, kartu izin tinggal, dll. ↓Harap lampirkan hanya jika Anda memilih (2) (b) di halaman depan.	
	[Bila Anda ingin dana ditransfer dana ke suatu rekening] <input type="checkbox"/> Salinan buku tabungan (bagian di mana informasi rekening terlihat jelas). *Hanya untuk yang ingin ditransfer ke rekening lain pada (2)(b) di halaman depan	
	[Hanya untuk yang sesuai] <input type="checkbox"/> Salinan dokumen identitas orang bersangkutan (perwakilan) *Hanya untuk yang menginginkan perwakilan untuk melakukan prosedur (perlu mengisi (4) di atas)	
	<input type="checkbox"/> Lainnya ()	

*Periksa apakah ada yang luput diisi pada setiap kolom, luput mencentang, atau penyerahan dokumen yang tidak lengkap.

Kontak
Nomor telepon khusus Loket Khusus Dana Manfaat Penyesuaian (Balai Kota Hekinan): 0566-95-5131
Jam penerimaan: pukul 08.30 pagi hingga pukul 05.00 sore
(kecuali hari Sabtu, Minggu, dan hari Raya) *Hingga 31 Oktober