

línea negra gruesa

Notificación de la situación de ingresos

No escribir aquí

様式第6号 (第9条、第15条関係)

※受付年月日	年 月 日	※番号
--------	-------	-----

Notificación del estado de los ingresos para el subsidio de discapacidad grave a domicilio.

— 令和 — 年 — 月 — 日

愛知県知事

Escribir el nombre del beneficiario  
 (discapacitado) (inclusive menor  
 de 18 años)

Nombre **Komaki Ichiro**  
 (Teléfono **0568-76-1127**)

令和6年度の市町村民税における所得状況その他受給者の状況は、次のとおりです。

受給者 認定番号	0000000000	
受給者 の住所 及び氏名	小牧市堀の内3-1 小牧 一郎	Si la dirección actual es diferente, escriba la dirección actual en rojo. En ese caso será necesario notificar la dirección actual.

Situación de residencia	¿El beneficiario ha residido fuera de la provincial de Aichi después de Agosto de 2023? (○ en el número correspondiente) 1 Si ( año mes día ~ año mes día : dirección ) 2 No
Situación de ingreso a instituciones	¿El beneficiario ha ingresado a alguna institución de cuidados médicos para la 3ª edad o de bienestar social después de Agosto de 2023? (○ en el número correspondiente ) 1 <input checked="" type="radio"/> Si ( año mes día ~ año mes día : institución ) 2 No
Situación de hospitalización larga	¿El beneficiario ha estado hospitalizado después de Agosto de 2023? (○ en el número correspondiente ) 1 Ha estado hospitalizado más de 3 meses consecutivos ( Incluyendo si estuvo ingresado en más de un hospital o clínica de forma consecutiva más de tres meses ) ( año mes día ~ año mes día : Nombre del hospital ) 2 Actualmente hospitalizado (~ año mes día : Nombre del hospital ) 3 <input checked="" type="radio"/> No (Incluyendo salida del hospital en menos de 3 meses )

Marcar con un ○ en el número correspondiente、escribir sin falta fecha y nombre de la institución.

	Nombre	Fecha de nacimiento	Relación	Valor de renta total	Valor de renta desgravación fiscal	Valor de renta total gravado
Situación familiar del beneficiario	小牧 一郎	昭和 55.5.5	beneficiario			
	<b>Hanako</b>	<b>S58. 8. 8</b>	<b>Tsuma(esp)</b>			
	<b>Tarou</b>	<b>H22. 2. 2</b>	<b>Ko(hijo)</b>			
	<b>Testuro</b>	<b>S25. 5. 5</b>	<b>Chichi(padre)</b>			

< Datos de los miembros de la familia >  
 ① Cónyuge ( incluyendo conviviente ) del Beneficiario ( discapacitado )  
 ※escribir aunque viva separadamente  
 ② Padre, madre, hijo(s) convivientes del beneficiario  
 ※No escribir los abuelos, hermanos, cónyuge de hijo, nietos aunque vivan juntos.

※上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

備考 1 La columna※ es una parte que rellena la municipalidad

2 En la columna de Situación familiar de la persona cualificada (beneficiario) escribir detalladamente el cónyuge, o el padre, madre o los hijos que convivan con la persona cualificada (beneficiario)

Rellenar la Aceptación en el reverso ⇒

## Aceptación

Con el fin de investigar los ingresos relacionados con la certificación del Subsidio por Discapacidad de la Prefectura de Aichi, el alcalde de la ciudad solicita un informe de las autoridades relacionadas con los impuestos sobre el estado fiscal del impuesto municipal de la persona y las personas obligadas a mantenerse a sí misma.

令和 年 月 日

No escribir aquí

※ Escribir los datos necesarios  
 ※ Si el cónyuge vive fuera de Komaki, por favor adjuntar el Certificado de Ingresos del año 2024 del cónyuge  
 ※ Las personas hospitalizadas por largo tiempo, mayor de 3 meses, serán descalificadas.

Dirección del aplicante Komaki shi  
 Horinouchi 3-1  
 Nombre del aplicante Komaki Ichiro

Escribir el nombre del beneficiario ( discapacitado )  
( inclusive si es menor de 18 años )

### Investigación

¿Vive fuera de la provincia de Aichi? ※ 1	<input checked="" type="radio"/> Si · No
¿Tiene cónyuge? ( incluyendo si vive separado o es unión libre ) ※ 2	<input checked="" type="radio"/> Si · No
Por favor escribir el nombre del cónyuge y dirección <u>si vive separado o en unión libre</u>	
¿Está actualmente hospitalizado o lo estuvo (o en instituciones de cuidado) (ingresado)?	Si · <input checked="" type="radio"/> No
Si responde 「 Si 」 , escribir en qué hospital ( institución ) lo está o lo estuvo y el tiempo de hospitalización ( ingreso ).	

※ 1 Escribir si vivió fuera de la provincial o en el exterior aunque su dirección en el registro de residencia esté con la dirección dentro de la provincia.

※ 2 Se debe verificar el ingreso de las personas dependientes. Se considera persona dependiente a padres o hijos, cónyuge (incluyendo si viven separados) de la misma familia. También se incluye la unión libre (conviviente), si vive en otra ciudad, es necesario anexar el comprobante de ingresos. Datos equivocados en la aplicación pueden afectar el pago del beneficio