

市町村交付						※市区町村再送送		年 月 日							
Notificação de situação de renda de subsídio para criação de filho especial								(Ano Fiscal 8 年度分)							
①(Numero da certificação)登録番号 020991		AICHI TARO		〒460-8501 Aichi-ken Nagoya-shi Naka-ku Sannomaru 3-1-2 SANNOMARU TOWERS MANSION A-1001											
※ 認定番号		※ 認定機関コード		※ 所得年度		※ 受給者区分		my nr							
0		1 2		5				☐ Tenho conta do banco cadastrado para receber dinheiro público.							
Renda do Ano 7		⑤ beneficiário		⑥ conjuge		⑦ responsável pelo sustento									
Nome (parentesco)		Aichi HARUKO		Aichi YOSHIO		Aichi JIRO Aichi KIYOKO									
⑧ my number		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 3 4		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 4 5		000000000456 000000000587									
⑨ 同一生計配偶者の扶養親族の合計数（うち老人扶養親族の数） （受給者については、 ⑩同一生計配偶者のうち七十歳以上の者及び老人扶養親族の合計数 ⑪特定扶養親族の数 ⑫16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数）		人		人		人									
⑬ ⑭以外で前年の12月31日において受給者によって生計を維持していた児童		人		人		人									
⑮ 所 得 額		円		円		円									
⑯ 障害者控除（障害者（特別障害者を除く。）である同一生計配偶者及び扶養親族の数）		人		人		人									
⑰ 特別障害者控除（特別障害者である同一生計配偶者及び扶養親族の数）		人		人		人									
⑱ 控除種別（障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の特例）		障・特障・寡・ひとり・勤		障・特障・勤		障・特障・寡・ひとり・勤									
⑲ 配偶者特別控除		円		円		円									
⑳ その他控除		円		円		円									
㉑ 社会保険料等相当額		80,000		80,000		80,000 80,000 80,000									
㉒ 控除後の所得額		円		円		円									
Nome da criança com deficiência		parentesco		data de nascimento		vive separado ou não		Nome da escola/instituição que frequenta		série		Tabela de CADASTRO DE CRIANÇAS		My Number	
Aichi Ichiro		Chonan		ano/mês/dia		separado ou não		Aichi Jusanzo (tsusho)		Ryoteu Techo A		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6			
Aichi Saburo		San-nin		ano/mês/dia		separado ou não		Zaitaku		Techo Nashi		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 7 8 9 0 1 2			
Aichi Kiyoko		Chojo		ano/mês/dia		separado ou não		Aichi Kenritsu OO Kouko		2		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9			
上記のとおり、所得状況を届け出ます。		令和 年 月 日						Nome do beneficiário Aichi Taro							
愛知 県 知 事 殿															
②～④欄の記載事項		記載のとおり相違ない。				⑤の欄及びその他の欄の記載事項		記載のとおり相違ない。							
※ 審査		上記のとおり、相違ありません。													
令和 年 月 日								市区町村長							
※ 所得制限額		本人		以上・未満		配偶者・扶養義務者		以上・未満							

■ Verifique se o nome e o endereço do beneficiário do subsídio estão corretos.
Se houver alguma alteração, corrija-a riscando-a com uma linha dupla.

Por favor, insira os números individuais (Meus Números) do beneficiário do subsídio e do cônjuge.

■ Por favor, insira os nomes dos seus dependentes em ordem decrescente de renda, da esquerda para a direita.

*Dependente é o parente com 16 anos ou mais que mora na mesma casa.

■ **Circule a situação deste ano se vivem juntos ou separados. A situação do ano passado será mostrada entre parênteses.**
***Para aquele que vive separado, é necessária uma “Petição de Custódia Separada”.**
O formulário está disponível na Divisão de Bem-Estar para Deficientes, portanto, caso necessário, entre em contato conosco.

- Preencher o nome da escola e a *série*, caso esteja frequentando escola.
- Caso esteja na casa, preencher 「*zaitaku*」 sem deixar em branco.
- Se está indo para algum estabelecimento, etc., preencher o nome da instituição, especificar caso esteja frequentando 「*Tsusho*」 e caso esteja internado 「*Nyusho*」.

■ Indique a caderneta (tipo de *Techo*) e o grau (avaliação) que você possui atualmente. Se você não tiver nenhuma caderneta, não deixe esse campo em branco, mas preencha "[*Techo Nashi*]".

■ Preencher o número individual (*My number*) da criança em questão.

- Deixe a data da notificação em branco.
- Preencher o nome do beneficiário (o nome do pai, ou da mãe ou do cuidador que recebe o subsídio).

■ **Uso oficial. Deixe em branco esta parte inferior.**