

Termo de Consentimento

Concordo que o prefeito da sua cidade (município) solicita um relatório das autoridades fiscais sobre a situação tributária do imposto de residência da cidade (município) da própria pessoa e dos responsáveis pelo sustento, a fim de realizar uma investigação de renda relacionada a a certificação do subsídio para pessoas com deficiência grave domiciliar da província de Aichi

Deixe em branco a data

※ Não se esqueça de preencher

※ Se o seu cônjuge mora fora da cidade de Komaki, anexe o "Certificado de Imposto de Renda do ano fiscal Reiwa7" do seu cônjuge.

※ Se você estiver atualmente internado em uma instituição ou tiver sido hospitalizado por um longo período de 3 meses ou mais, sua elegibilidade será perdida.

令和 年 月 日

Endereço do requerente Komaki-Shi Horinouchi

Nome do requerente Komaki Ichiro

Questionário

Dados do próprio beneficiário (pessoa com deficiência, inclusive a pessoa que tenha menos de 18 anos)

Mora aqui em Aichi-Ken? ※ 1

sim não

Tem cônjuge? (Incluindo aqueles que vivem separados ou em união estável) ※ 2

sim não

Se você mora separado ou em união estável, informe-nos o nome e endereço do seu cônjuge.

Você está(ou esteve) hospitalizado (internado) em um hospital (ou instituição de longa permanência)?

sim não

Se "Sim", em qual hospital (ou instituição) e desde quando você foi hospitalizado(internado)?

※ 1 Mesmo que seu registro de residência esteja dentro de Aichi-Ken, se você mora fora de Aichi-Ken ou no exterior, favor nos informar.

※ 2 É necessária a confirmação da renda do responsável pelo sustento. O responsável pelo sustento inclui os pais, filhos e cônjuges (incluindo aqueles que vivem separados) do mesmo registro familiar. Além disso, como o cônjuge inclui a relação de união estável, se caso viva em outra cidade, vila ou vilarejo, precisará apresentar o comprovante de renda (kazei shomeisho). Observe que caso haja dados falsos nesta solicitação, podem afetar seu pagamento.