

〈Contato〉

〒470-1195

Central de Atendimento de Benefício de Ajuste
da Redução de Imposto do Valor Fixo

Telefone: 0562-85-2070

Formulário de Confirmação de Pagamento de Déficit da Redução de Imposto do Valor Fixo do Benefício de Toyoake

O valor de déficit do benefício, será pago para aqueles que obtiveram o déficit nos ajustes do benefício referente ao ano fiscal de 2024.

Notificamos a previsão do valor para os elegíveis que correspondem o pagamento.

Pedimos que verifique o conteúdo abaixo, a direita recorte no pontilhado o requerimento do Formulário de Confirmação e envie até o dia 31/Outubro/2025.

Envie o Formulário de Confirmação e anexe junto a cópia do seu documento pessoal, etc.

Valor do pagamento do déficit do benefício e a fórmula de cálculo

Valor necessário do ano 2025									
Valor do déficit na dedução do imposto de renda referente ao ano 2024 (①)	+	Valor do déficit de dedução do imposto residencial do ano fiscal de 2024 (②)	=	Valor total do déficit de dedução (③) (①+②)	→	Valor necessário do ano 2025(④) O valor ③ citado na esquerda será arredondado o valor excedente próximo dos 10.000 ienes			
Valor do pagamento									
Valor necessário do ano 2025 (④)	-	Valor do pagamento do benefício de ajuste do ano fiscal de 2024	=	Valor do pagamento do déficit do benefício					

Itens de confirmação

※Caso haja erros graves em cada valor numérico, traçar uma linha dupla sobre o erro e fazer a correção manualmente, anexar no verso do formulário de confirmação (a cópia) de um documento que comprove a relação do grau familiar com o erro, tais como: (comprovante de renda retido na fonte (gensen), declaração final do imposto de renda (kakutei shinkoku), notificação de pagamento de imposto (carnê de cobrança), notificação dos valores de cobrança especial do imposto de renda (notificação de desconto diretamente no salário), etc., e enviar até o prazo estipulado. Por favor verifique a notificação de decisão para obter o resultado da triagem. Há casos que entraremos em contato para confirmar as correções feita por você.

※Caso não tenha retorno de resposta até o dia 31/Outubro/2025, será considerado como recusa do benefício.

Formulário de Confirmação de Pagamento de Déficit da Redução de Imposto do Valor Fixo do Benefício de Toyoake

Nº de referência :

Carimbo da
recepção
municipal

Município onde se encontra o registro de residente na data do dia 01/Janeiro/2025.

Vossa Excelência Prefeito de Toyoake.

1

Valor do pagamento do benefício de ajuste e Confirmação da intenção de receber o benefício

(Após verificar os itens citados abaixo, marque um check () no quadrado da seleção () do formulário de confirmação)

※Caso encontrar um erro grave em cada valor, risque com uma linha dupla sobre o erro e corrija manualmente.

Valor necessário do ano 2025					
Valor do déficit na dedução do imposto de renda referente ao ano 2024 (①)	+	O valor de déficit do benefício, será pago para aqueles que obtiveram o déficit nos ajustes do benefício referente ao ano fiscal de 2024. (②)	=	Notificamos a previsão do valor para os elegíveis que correspondem o pagamento. (③) (①+②)	→
					Faremos o depósito conforme o descrito abaixo, por favor pedimos que confirme na sua conta bancária.(④) (O valor ③ citado na esquerda será arredondado o valor excedente próximo dos 10.000 ienes)
Valor do pagamento					
Valor necessário do ano 2025 (④)	-	Valor do pagamento do benefício de ajuste do ano fiscal de 2024	=	Valor do pagamento do déficit do benefício	

Verifiquei o **【Valor do pagamento do déficit do benefício】** ,
e desejo receber o pagamento do déficit do benefício.

※Caso fez a correção, é necessário anexar no verso do formulário de confirmação, e enviar (a cópia) de um documento que comprove a relação do grau familiar com o erro, tais como: (comprovante de renda retido na fonte (gensen), declaração final do imposto de renda (kakutei shinkoku), notificação de pagamento de imposto (carnê de cobrança), notificação dos valores de cobrança especial do imposto de renda (notificação de desconto diretamente no salário), etc., e enviar até o prazo estipulado.

Eu não desejo receber o déficit do benefício.

2

**Sobre a conta para depósito, por favor preencha sem falta todos os itens necessários.
(Por favor não escreva os dados de uma conta que não utiliza há muito tempo atrás)**

Fazer um check (✓) em um item (□) abaixo que lhe corresponder

- Gostaria de receber o depósito através da conta registrada em meu nome no site do meu portal (Maina Potaru), etc., onde recebo os benefícios públicos. (Não é necessário a cópia da caderneta bancária, etc)
※ Mas é necessário registrar a conta bancária no site do meu portal (Maina Potaru) para receber este benefício público.

- Desejo receber o depósito na conta descrita abaixo.

(Limitado somente na conta bancária do requerente ou do(a) procurador(a). Por favor será necessário enviar (colar no verso para confirmação pessoal) a cópia da caderneta da instituição financeira)

Nome da instituição financeira		Nome da agência	Tipo	Número da conta ※Preencha alinhado à direita	Nome do titular (katakana) ※Por favor escreva igual está escrito na caderneta
Número da instituição financeira	1.Guinkou 5.Naukyou 2.Kinko 6.Gyokyou 3.Shin Kumi 7.Shingyoren 4.Shinren	Hon-Shiten Hon-Shisho Shutchoujo	1 Normal 2 Somente para depósito		
		Número da agência			
Agência do correio		Número da caderneta <small>(se houver o dígito, utilize a casa do)</small>	Número da conta ※Preencha alinhado à direita	Nome do titular (katakana) ※Por favor escreva igual está escrito na caderneta	
Caso você selecionar a agência do correio, Por favor insira o símbolo e o número descrito no canto superior esquerdo da página dupla da caderneta do correio ou do seu cartão do correio.		1 0 ※			

(Atenção) Se você não possui uma conta em uma instituição financeira, ou mora longe da instituição financeira ou não consegue receber o dinheiro por meio de sua conta bancária, por favor entre em contato com a Central de Atendimento de Benefício de Ajuste de Redução do Imposto de Valor Fixo da Prefeitura de Toyoake (0562-85-2070).

Caso o(a) prourador(a) realizar a confirmação, por favor também circular no item descrito abaixo, que tipo de poder foi delegado nesta

【Confirmação do(a) procurador(a) · Receber o benefício】

【Confirmação do(a) procurador(a) · Caso queira receber o benefício por procurador (a)】

Procurador(a)	(katakana)	Relação familiar com o requerente	Sexo	Data de nascimento do(a) procurador(a)	Endereço atual do(a) procurador(a)
	Nome do(a) procurador(a)				
			M · F	Taisei · Showa · Heisei Ano/ Mês/Dia	TEL ()
Delego para	a pessoa citada acima como meu(minha) procurador(a) do benefício de ajuste		Nome do requerente		Escreva seu nome completo
	<ul style="list-style-type: none"> • Confirmação e Requerer • Receber • Confirmação, Requerer e Receber 		←No caso de representante legal, não há necessidade de fazer a seleção de procurador(a)		※Nếu cố tình xác nhận sai, chúng tôi sẽ yêu cầu hoàn lại tiền và quý vị có thể bị buộc tội gian lận trong việc nhận trợ cấp.

3 Por favor leia os itens de confirmação descrito na esquerda e preencha seu nome, data de confirmação e telefone para contato.

Sobre os itens de confirmação descrito na esquerda, confirmei e não tenho nenhuma objeção.

Nome	Data de confirmação	Ano/Mês/Dia	Telefone para contato
------	---------------------	-------------	-----------------------

※Além de solicitar o reembolso, caso fizer intencionalmente uma confirmação falsa, você também pode ser acusado de fraude por recebimento indevido do dinheiro.

Por favor sem falta confirmar também o verso desta folha

<Coluna de processo administrativo> ※ (não precisa preencher este espaço)

備考	入力確認	入力	確認	受付	受付番号
<input type="checkbox"/> 郵送					

Documentos para entregar:

『Valor do pagamento do déficit do benefício』

※ Por favor preencher os itens necessários.

Confirmação do valor de pagamento e intenção de receber o valor.

Preencher os dados da conta para o depósito ※ Caso não for receber o benefício de ajuste, não há necessidade de preencher.

Preencher o seu nome, data de confirmação do preenchimento e telefone para contato.

『Cópia de um documento pessoal para confirmação da própria pessoa (ou procurador(a))』

※Por favor pedimos para colar na coluna abaixo, a cópia de um documento pessoal para confirmação da própria pessoa, cópia de um documento pessoal: (cartão do my number(frente), carteira de motorista, zairyuu card, passaporte) ou cópia de dois documentos (cartão do seguro de saúde, cartão de tratamento médico, cartão de seguro para cuidados especiais na velhice ou enfermos, caderneta de pensão, etc).

『Cópia para confirmação da conta para o depósito』

※Cópia da caderneta ou do cartão do banco ou correio, etc., necessita da parte onde consta o nome da instituição financeira, número da conta, nome do titular, etc.

『Cópia (comprovante de renda retido na fonte (gensen), declaração final do imposto de renda (kakutei shinkoku), notificação de pagamento de imposto (carnê de cobrança), notificação dos valores de cobrança especial do imposto de renda (notificação de desconto diretamente no salário), etc.,』

※No caso somente se encontrar um erro grave nos números descrito na frente da página, prepare uma cópia de um dos documento imposto e o número de dependentes necessário para comprovar o cálculo do valor de benefício.

acima citado que comprove o valor do

※Verifique se não há omissões ou check faltando em alguma coluna, ou alguma omissão incompleta de algum documento para entregar.

(Se houver omissões ou check faltando em alguma coluna ou omissão incompleta de algum documento para entregar, não receberá o benefício).

Coluna para colar a cópia dos documentos pessoais para confirmação da própria pessoa

Documento pessoal da própria pessoa (e do(a) procurador(a))

※Cópia de um dos documentos (carteira de motorista ou cartão do my number (frente) ou zairyuu card ou do passaporte) ou de saúde, caderneta de pensão, seguro de cuidados especiais na velhice, etc.)

cópia de dois documentos (seguro

※Caso o

requerimento for através de procurador(a), enviar anexado a cópia do documento da própria pessoa e também do(a) procurador(a)

Colar a cópia da caderneta da instituição financeira para confirmar a conta para o depósito

(cópia das partes da caderneta ou do cartão do banco ou correio, onde consta

ncia, número da conta, nome do titular (katakana)

o nome da instituição financeira, nome da agê

※Caso você deseja que seja depositado na conta de recebimento de benefício público

(conta registrado no my number Maina

Potaru), não é necessário a cópia da caderneta bancária.

Sobre os documentos em anexo

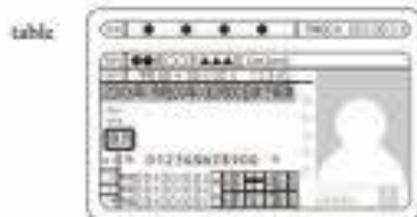
Ao enviar a carta de confirmação por correios, favor anexar os seguintes documentos.

1

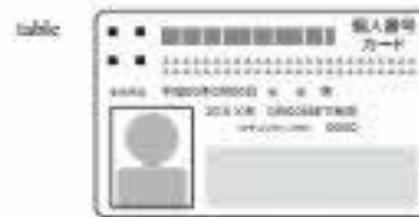
Cópia de um documento de identidade (cartão My Number, carteira de motorista, Zairyu Card, passaporte)

Certifique-se de anexar a cópia de 1 dos documentos abaixo.

Exemplo de documento de identidade



Cópia da carteira de motorista (apenas frente)



Cópia do cartão My Number (apenas frente)

*Para cartões My Number, envie somente a cópia da frente que não contenha o seu número individual.

*O cartão de notificação de número individual (versão em papel) não é válido como documento de identidade.

Além disso, enviar a cópia de 2 dos documentos seguintes: cartão de seguro saúde, cartão de seguro de cuidados de longo prazo, cartão de tratamento médico, caderneta de pensão, etc.

2

Cópia de um documento para confirmação da conta de transferência

A caderneta exibindo o nome da instituição financeira, o nome da agência, o tipo de conta, o número da conta e o nome do titular (em katakaná). Se você não tiver uma caderneta, envie a cópia do cartão do banco.

Certifique-se de anexar a cópia de 1 dos seguintes documentos:

