

5

Página A Caso o Pagamento seja Recebido na Conta Bancária do Representante, Conforme Indicado no Item [3]

Preencha os campos destacados em rosa e anexe os documentos necessários.

• Assine abaixo. Mesmo sendo cônjuge, pai/mãe ou filho(a) do chefe da família, será considerado representante. Caso a relação com o chefe da família seja “outro”, especifique a relação no campo entre parênteses.

Campo de Assinatura do Chefe da Família		Reconheço a pessoa abaixo como minha representante e delego a ela a verificação e o recebimento do Subsídio Especial Temporário.		Nome do Chefe da Família	
Campo de Assinatura do Representante	Nome do Representante (ou Entidade)	Endereço do Representante (ou Sede)	〒 - Número de contato durante o dia () -		
		Relação com o Chefe da Família	Mesmo Domicílio		Outro (parentesco:)

	Relação com o Chefe da Família	
	Mesmo Domicílio	Outro
Pessoas autorizadas a verificar e receber em nome do beneficiário	• Pessoas registradas no mesmo atestado de residência que o chefe da família	• Parentes ou outras pessoas que cuidam regularmente do beneficiário

Exemplo de Preenchimento para Recebimento na Conta Bancária do Representante

5

Página A Caso o Pagamento seja Recebido na Conta Bancária do Representante, Conforme Indicado no Item [3]

Preencha os campos destacados em rosa e anexe os documentos necessários.

• Assine abaixo. Mesmo sendo cônjuge, pai/mãe ou filho(a) do chefe da família, será considerado representante. Caso a relação com o chefe da família seja “outro”, especifique a relação no campo entre parênteses.

Campo de Assinatura do Chefe da Família		Reconheço a pessoa abaixo como minha representante e delego a ela a verificação e o recebimento do Subsídio Especial Temporário.		Nome do Chefe da Família	
Campo de Assinatura do Representante	Nome do Representante (ou Entidade)	Endereço do Representante (ou Sede)	Cidade de Yokkaichi, XXXXXX		
		Relação com o Chefe da Família	Mesmo Domicílio		Outro (parentesco:)

Preencha de forma clara e precisa com “caneta esferográfica preta”. Não use canetas apagáveis nem lápis.

Sobre a Cópia do Documento de Identificação

*Escolha **um dos** documentos abaixo que esteja dentro do prazo de validade e que contenha a parte com o nome, a data de nascimento e eventuais alterações registradas

- Carteira de Motorista • Cartão do Seguro de Saúde (Certificado de Qualificação)
- Passaporte • Cartão de Residência (frente e verso)
- Certificado de Residente Permanente Especial (frente e verso)
- Caderneta para Deficiente Físico • Caderneta para Deficiente Intelectual
- Cartão de Segurado do Seguro de Cuidados de Longo Prazo
- Caderneta da Pensão, entre outros
- Cartão de Registro Básico de Residente (com foto)
- Cartão My Number (apenas o lado com foto)

*O cartão de notificação do My Number (sem foto) não pode ser utilizado.

Sobre a Cópia da Conta Bancária

***Consulte também o folheto anexo.**

• **Para o caso do Japan Post Bank**

Envie um documento que contenha o “Código”, o “Número” e o “Nome do Titular da Conta”.

• **Para bancos que não sejam o Japan Post Bank** (envie uma das cópias abaixo)

“Cópia da primeira página aberta da caderneta bancária”

“Caso a conta não possua caderneta, envie a cópia do cartão bancário (frente e verso) ou uma captura de tela do extrato eletrônico”

*Evite, sempre que possível, o uso de cartões de crédito ou débito vinculados à conta bancária, pois o nome impresso no cartão pode ser diferente do nome do titular da conta, e o nome da instituição financeira pode não estar claramente indicado.

Caso seja constatado, após o recebimento do subsídio, que o beneficiário não se enquadra nos critérios devido a uma retificação da declaração do imposto municipal ou que o subsídio foi obtido por meio de informações falsas ou outros meios fraudulentos, poderá ser exigida a devolução do valor recebido.

Site de Consulta da Situação da Solicitação

- Insira o número do formulário de confirmação no site acima para consultar a situação. (Também disponível para quem fez a solicitação por correio)



- 多言語によるご案内は、右記のQRコードよりご確認ください。
- 关于本通知的中文版介绍，请扫描右边二维码确认。
- 다국어 안내는 우측 QR 코드를 통해 확인해 주십시오.
- Please scan the QR code on the right to get information about this form.
- Para obtener información multilingüe sobre este formulario, escanee el código QR de la derecha.
- Favor escanear o código QR para obter informações sobre este documento em várias línguas.
- chi tiết cụ thể bằng các ngôn ngữ khác được hướng dẫn trong đường link này(đọc mã QR)



※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です