

Formulário de Solicitação do Auxílio Especial Extraordinário para Famílias com Crianças de Obu  
(Obu-shi Kosodate Setai Rinji Tokubetsu Kyuufukin)

大府市  
受付印

大府市長殿 (Senhor Prefeito de Obu)

1. Solicitante/Requerente

Data de nascimento 令和 年 月 日  
ano mês dia

(Nome em katakana) Nome オオブ タロウ OBU TAROU	Data de nascimento 昭和・平成 55年 1月 1日 ano mês dia	Endereço atual do solicitante/requerente (conforme o registro de residência (juuminhyou)) 〒474-8701 Obu-shi Chuo-cho 5-70 ⑤電話 0562(45)6266
Endereço do solicitante/requerente (em 31 de agosto de 2022 conforme o registro de residência (juuminhyou)) ※Se for igual ao atual, não é necessário preencher.		〒

※Faça a solicitação após aceitar e concordar com as cláusulas (1) a (5) abaixo.

2. Cônjuge

Você tem cônjuge?  
(você é casado(a)?)  Sim · Não

(Nome em katakana) Nome オオブ ハナコ OBU HANAKO	Data de nascimento 昭和・平成 55年 1月 2日 ano mês dia	Endereço do cônjuge (conforme o registro de residência (juuminhyou)) ※Se for o mesmo do solicitante/requerente, não é necessário preencher.
Endereço do cônjuge (em 30 de agosto de 2022 conforme o registro de residência (juuminhyou)) ※Se for igual ao atual, não é necessário preencher.		〒

A renda tributável do solicitante é maior do que a renda tributável do cônjuge.  ←Marque (✓).

3. Crianças abrangidas

Escreva os dados das crianças que estão no ensino médio (koukou) e, em 31 de agosto de 2022, eram sustentadas pelo solicitante.

N.º	(Nome em katakana) Nome	Data de nascimento	Mora junto ou separado?	Endereço (preencher apenas se morar separado)
1	オオブ イチロウ OBU ICHIROU	平成・令和 16年 4月 30日 ano mês dia	同・別 <input checked="" type="radio"/> 同	
2	オオブ ハナコ OBU HANAYO	平成・令和 17年 12月 1日 ano mês dia	同・別 <input checked="" type="radio"/> 別	Obu-shi Ebata-cho 4-2
3		Heisei · Reiwa 年 月 日 ano mês dia	junto ・ separado	
4		Heisei · Reiwa 年 月 日 ano mês dia	junto ・ separado	
5		Heisei · Reiwa 年 月 日 ano mês dia	junto ・ separado	

※Marcar considerando se morava "junto" ou "separado" em 31 de agosto de 2022.

3. Pessoas que precisam anexar documentos

• Pessoa cuja criança do ensino médio (koukou) mora em outra cidade.

→ Registro de Residência da Família (Setai no Juuminhyou) que inclui a criança.

• Pessoa cujo cônjuge mora em outra cidade.

→ Comprovante de Renda Tributável do cônjuge (Shotoku Shoumeisho) (se o cônjuge for dependente do solicitante, não é preciso anexar.)

※O auxílio não será pago se o cônjuge que está fora da cidade tiver renda tributável maior que o solicitante.

【Termo de Compromisso e de Consentimento】

- Se houver divergência no conteúdo da solicitação/requerimento e os requisitos de concessão do benefício não forem preenchidos, devolvarei imediatamente o valor que recebi.
- Permito que a prefeitura confira nos livros públicos os registros fiscais e outros dados necessários, bem como solicite a outros órgãos administrativos documentos necessários para averiguar se atendo às condições de concessão do Subsídio Especial Extraordinário para Famílias com Crianças (Kosodate Setai e no Rinji Tokubetsu Kyuufukin) (benefício antecipado).
- Apresentarei os devidos documentos quando a informação não puder ser confirmada nos livros públicos.
- Após a aprovação do pagamento, este formulário de solicitação será tratado como requerimento do subsídio na prefeitura.
- Após a aprovação do pagamento, se o depósito não for efetuado por imprecisão nas informações do formulário de solicitação, a prefeitura considerará que a solicitação foi retirada, caso não consiga falar ou confirmar com o solicitante/requerente dentro do prazo estipulado por ela.

※事務処理欄

住基  公務員(高校生なし)  公務員(高校生あり)  公務員以外

備考

(裏面も確認してください。Verifique o verso também.)

#### 4. Como receber

Escreva os dados da conta bancária do solicitante (o solicitante deve ser o titular da conta).

※Anexe um documento para conferência dos dados da conta bancária para o depósito.

【Campo para preenchimento dos dados da conta bancária para o depósito】

金融機関名 Nome da instituição bancária	支店名 Nome da agência	分類 Tipo de conta	口座番号 Número da conta (Escreva alfabeticamente à direita)	(フリガナ) Nome em katakana 口座名義 Nome do titular da conta
〇〇	〇〇	普通 Futsuu 当座 Touza	1 2 3 4 5 6 7	オオブ タロウ OBU TAROU

※Se a conta for do banco do correio (Yuuchou Ginko), preencha o nome da agência para depósito (振込用の店名), o tipo de depósito (預金種目) e o número da conta de 7 dígitos (口座番号) que constam na parte inferior da caderneta quando a capa é aberta.

※Não coloque uma conta que não é movimentada há muito tempo.

※Se por razões especiais não for possível escrever os dados da conta bancária, consulte a Divisão da Criança e Futuro (Kodomo Mirai Ka) na Prefeitura de Obu.

#### Documento para confirmação dos dados da conta bancária para o depósito.

※Cópia da caderneta ou cartão do banco para conferência do nome da instituição bancária, número da conta corrente e nome do titular da conta (em katakana)

※Tire a cópia da caderneta aberta na primeira página.

口座名義(カナ)
銀行コード 〇〇〇〇
店番 口座番号
〇〇 〇〇〇〇〇〇

  

〇〇銀行  
〇〇支店