

Exemplo de preenchimento

# FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO do Subsídio Especial de Valor Fixo

Se você possui o cartão "My Number", pode solicitar o auxílio on-line através do portal "Myna Portal" na Internet.

Destinatário	Prefeito de Kanie-cho	Sr(a).	Data de solicitação	Data 2020 de 5 nascimento 30
Se concordar com os seguintes termos, faça a solicitação juntamente com os documentos de identidade e conta. [CONCORDAR]				
<ul style="list-style-type: none"> <li>A cidade Kanie-cho irá verificar a elegibilidade dos dados no registro público.</li> <li>Se não for possível confirmar no registro público, você apresentará os documentos que forem pedidos. Podemos verificar os registros de outros municípios.</li> <li>Se a conta bancária estiver errada, etc. e a transferência não puder ser concluída, e a prefeitura de Kanie-cho não puder entrar em contato com o solicitante (incluindo representante) para verificar dentro de 3 meses após a data de solicitação, essa pode ser cancelada.</li> <li>Se você receber o Subsídio por outro município, deverá devolvê-lo.</li> <li>Se um membro da família registrada que não seja o chefe da família tiver recebido o Subsídio por um determinado motivo, deve devolver essa parte.</li> </ul>				
Endereço	Kanie-cho 〇〇2-1-1			
Furigana	〇〇 〇〇	Data de nascimento	1, mês 12, 1985	
Nome	*Com a letra do próprio solicitante 〇〇〇〇 (Carimbo)		N.º de TEL.	*N.º de telefone que possa ser contactado durante o dia. 0567 - 〇〇 - 〇〇〇〇
*Se for solicitado pelo representante	(Furigana) Nome do representante	Relação com o solicitante	Endereço do Representante	
Eu reconheço a pessoa acima mencionada como o meu representante e delego a/o: <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitação</li> <li>Recebimento</li> <li>Solicitação e recebimento</li> </ul> do Subsídio Especial de Valor Fixo. ← Se você é o representante legal, não precisa selecionar.			Nome do Chefe de família	Assinatura (ou Nome e carimbo) (Carimbo)

<Documentos de anexo 1> (Marque a caixa   depois de ter colado na parte de trás)

"Documento de Identidade" do solicitante  Colei

Marcar  num só  
Se não for marcado será considerado como "Quer receber".

<Pessoas elegíveis para o auxílio > (Membros da família moradora registrados)

	Nome	Data de nascimento	Relacionamento	Subsídio Especial de Valor Fixo
1	〇〇〇〇	1, mês 12, 1985	Chefe de família	<input checked="" type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa
2	〇〇〇〇	1, mês 4, 1990	Esposa	<input checked="" type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa
3	〇〇〇〇	31, mês 12, 2019	Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa
4				<input type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa
5				<input type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa
6				<input type="checkbox"/> Quer receber <input type="checkbox"/> Não precisa

<Como receber> (Marcar  num só)

\*Se errar corrija com VERMELHO.

Conta bancária  Tem conta bancária  Não tem uma conta bancária ou mora muito longe do banco

◆ Se for inevitável receber pelo banco Não envie o formulário, traga-o até a prefeitura de Kanie-cho

◆ Receber por transferência bancária (Só na conta em nome do solicitante)

Titular da conta (Katakana)	〇〇	〇〇	Não preencher embaixo													
⇒ Para transferência na conta do correio	1.º código da caderneta		2.º código da caderneta						(Código do banco)							
	1	0	—									9	9	0	0	—
⇒ Para transferência na conta bancária	N.º da conta						(Código do banco)									
Código do banco	〇	〇	〇	〇	Código da agência (filial)	〇	〇	〇	〇	<input checked="" type="checkbox"/> Conta-poupança	〇	〇	〇	〇	〇	〇
Nome do Banco ou Cooperativa agrícola/de pesca	〇	〇	Sede (Filial)	〇	<input type="checkbox"/> Conta pl/cheques	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

<Documentos de anexo 2> (Marque a alternativa CORRETA)

Tem feito alguma transferência bancária (débito/dépósito) entre a prefeitura Kanie-cho na conta acima?  Não ⇒ Cole na parte de trás uma cópia da sua caderneta de poupança com seu nome e número da conta

Sim ⇒ Você não precisa colar a cópia da sua caderneta de poupança. Seleccione:  Impostos, taxas de seguro, etc. da cidade de Kanie  Débito da taxa de água  Auxílio Infantil

Não preencher embaixo

Documento de Identidade	Documento de conta	N.º de pessoas elegíveis	Valor decidido do subsídio
			lenes

