# Aviso do pagamento do subsídio complementar da redução fixa do imposto (subsídio complementar por valor insuficiente) do ano fiscal de 2025

Considerando o aumento do ônus causado pela alta dos preços, o subsídio complementar da redução fixa do imposto (subsídio de ajuste), concedido no ano fiscal de 2024, foi calculado com base em uma estimativa de imposto de renda referente ao ano fiscal de 2024, usando dados de renda do ano de 2023. Como resultado desse método de cálculo, será realizado um pagamento complementar para aqueles que receberam um valor inferior ao devido.

Este aviso é enviado às pessoas com probabilidade de receber este subsídio no momento que este é enviado (porém, em decorrência de averiguação, existe a possibilidade de não recebê-lo). Verifique os documentos anexos e caso satisfaça os itens de juramento e consentimento descritos no lado direito do verso desta folha, realize os procedimentos para receber o subsídio até o prazo estabelecido acima através do "requerimento eletrônico" ou "enviando-nos o formulário anexo pelo correio". Ao apresentar o requerimento, consideraremos que você concordou com os itens do juramento descritos no verso.

Público-alvo (subsídio complementar por valor insuficiente I)	Aqueles que atendem aos critérios acima e que têm endereço residencial na cidade de Nagoya em 1°. de janeiro de 2025.		
Valor	Valor descrito no requerimento	* O depósito levará cerca <u>de um a dois meses</u> após o envio do requerimento	

## Valor e método de cálculo do subsídio complementar da redução fixa do imposto (subsídio complementar por valor insuficiente) do ano fiscal de 2025

Valor necessário referente a 2025	Valor não deduzido do imposto de renda referente a 2024 (①)	ienes +	Valor não deduzido do imposto residencial baseado na renda do ano fiscal 2024 (②) ienes =	Valor total da dedução restante (3) (1) + 2) ienes  Valor necessário referente a 2025 (4) (valor de 3) acima, arredondando para cima em unidades de 10.000 ienes)  0.000 ienes
Valor			Valor de pagamento do subsídio	Valor de pagamento do subsídio
	Valor necessário referente a 2025 (④)	_	complementar da redução fixa do imposto (subsídio de ajuste) (efetuado em 2024)	complementar da redução fixa do imposto (pagamento complementar por valor insuficiente)
		0.000 ienes –	0.000 ienes =	0.000 ienes

- 1) "Valor não deduzido" refere-se ao valor que não pôde ser totalmente compensado pelos pagamentos fixos realizados.
- 2) Caso o subsídio complementar da redução fixa do imposto (subsídio de ajuste) tenha sido recusado, o valor correspondente deverá ser indicado no campo "valor de pagamento do subsídio complementar da redução fixa do imposto (subsídio de ajuste) (efetuado em 2024)".
- 3) Caso haja erros graves nos valores acima, entre em contato com a Central de Atendimento.

#### <lt><ltens de juramento/consentimento>

\* Leia com atenção o conteúdo abaixo.

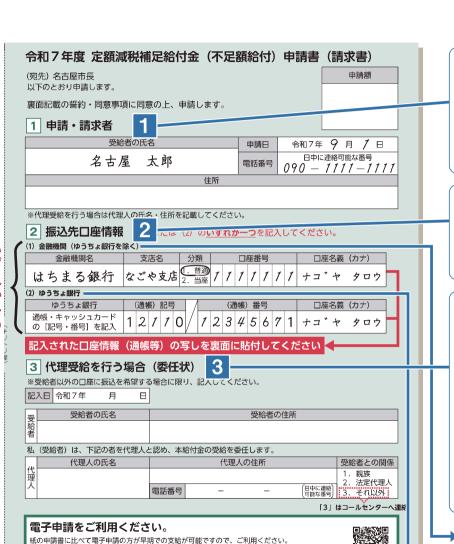
Ao apresentar o requerimento (recibo) do subsídio complementar da redução fixa do imposto do ano fiscal de 2025 (subsídio complementar por valor insuficiente), juro e concordo com os itens abaixo descritos.

- (1) Eu satisfaço os requisitos para receber o subsídio complementar da redução fixa do imposto do ano fiscal de 2025 (subsídio complementar por valor insuficiente) (doravante mencionado como "subsídio")
- (2) Concordo que a cidade de Nagoya verifique as informações do registro básico de residentes, as informações fiscais e outros registros públicos conforme necessário, e também solicite e/ou forneça os materiais necessários aos outros órgãos governamentais com a finalidade de verificar a elegibilidade para os requisitos do subsídio.
- (3) Comprometo-me a apresentar os documentos pertinentes, caso não seja possível verificá-los nos registros públicos.
- (4) Depois que a cidade de Nagoya decidir pagar o benefício, caso não consiga concluir o depósito na conta bancária por falta de dados ou por outras irregularidades em meu requerimento, e se a cidade de Nagoya não conseguir entrar em contato com o beneficiário nem confirmar os dados até o dia 31 de outubro de 2025, concordo que a cidade de Nagoya considere cancelado este presente requerimento.
- (5) Se for comprovado após o pagamento do subsídio que neste requerimento contém informações falsas, ou que o requerente não preenche os requisitos para receber o subsídio, comprometo-me a devolver o subsídio recebido.
- (6) Em relação aos dados pessoais indicados no formulário de requerimento, concordo que sejam mantidos sob estrito controle da cidade de Nagoya e desde que a cidade não as utilize para outros fins além do pagamento deste subsídio, sejam conservados por um período de 5 anos.
- (7) Não recebi o mesmo tipo de subsídio em outros municípios.
- (8) Não recebo vários subsídios ao mesmo tempo que não cumprem os requisitos simultaneamente.

### Forma de preenchimento

• Ao preencher, se errar, trace uma linha dupla sobre o erro e escreva o conteúdo correto no espaco em

Leia também o verso.



注1) 代理受給を希望される場合は、電子申請をご利用できません。紙の申請書をご提出ください。

※重複で申請された場合、申請日が遅い方の内容で処理する場合があります。

注2) 電子申請または紙の申請書どちらか一方での手続きをお願いいたします。(紙の申請と重複して

申請された場合、確認作業が生じるため、給付まで多くの時間を要します。よくご確認のうえ

↑申請のお手続

きはこちらから

#### Preencha com uma caneta esferográca preta. Não use caneta com tinta que pode ser apagada.

- Neste espaço, anote a data do envio, bem como o nome e o endereço do beneficiário. Caso o recebimento seja realizado por um representante, informe também o nome e o endereço desse representante.
  - \* Se não deseja receber o subsídio, escreva "JITAI" (desistência) no campo de nome do beneficiário e nos envie de volta. Havendo alguma informação incompleta, há possibilidade de ligarmos para confirmar a informação, portanto neste espaço, não deixe de anotar o número do telefone (de preferência o número do seu telefone celular) no qual possamos contatá-lo(a) nos dias úteis, entre 9h00 e 17h00.
- Na conta para depósito, preencha os dados da conta do beneficiário ou, no caso de recebimento por meio de um representante conforme o item 3 (recebimento por procurador, mediante a apresentação de procuração), da conta do procurador.
  - Anexe a cópia da caderneta ou do cartão magnético ou da imagem do painel da Internet Banking no verso do formulário para comprovar o nome do titular da conta (em katakana), o nome do banco, o nome da agência, o tipo de conta e o número da conta.
- Se deseja receber através de procuração, anote a data de envio, o nome e o endereço do beneficiário, o nome e endereco do procurador, a relação de parentesco com o beneficiário e o número do telefone que o procurador possa atender nos dias úteis, entre 9h00 e 17h00.

[Pessoas que podem receber em seu lugar]

- 1. Pais ou parentes
- 2. Procurador legal (tutor, curador, guardião de menores)
- 3. Outras, além das indicadas acima (pessoa com quem tenha firmado um contrato de procuração, como grupo de fiadores, etc.)
- \* Se deseja receber por meio de outra pessoa, deverá apresentar uma cópia do documento de identidade do beneficiário e desta pessoa (cartão do seguro, carteira de motorista, etc.) e uma cópia de um documento que comprove a relação desta pessoa com o beneficiário.
- \* Se você assinalou "3. Outras, além das indicadas acima", por favor entre em contato com a Central de Atendimento (2050-3135-3260).

(1) Nome do banco (exceto o banco Yucho) No caso de designar a conta de ご利用いただきありがとうございます 総会口班 instituições financeiras como os bancos em geral (exceto o banco Yucho) QU Q トゴヤクロウ Shinyo Kinko (banco de crédito), etc. Titular da conta はちまる銀行株式会社 Nome da instituição financeira e ※通帳のデザインは金融機関により多少異なります

(2) Banco Yucho



事務局使用欄(記入不要) 不足額給付!

申請してください。)