

Modelo de Preenchimento

Preencher o nome do responsável que possui a renda mais alta.

ア: Inscrito na pensão social do Shakai Hoken
ウ: Inscrito na aposentadoria nacional; dependente do Shakai Hoken de familiar ou não inscritos na aposentadoria.

Table with 2 columns: Date of delivery (Data de entrega) and Date of payment confirmation (受付確認年月日). Values include 2024 Ano 9 Mês 2 Dia and 令和 . . .

Main form section containing personal data for the applicant (Da Silva Pedro) and the spouse (DA Silva Maria). Includes fields for name, address, My Number, gender, marital status, and employment type.

Caso seu endereço registrado atualmente diferir do na data de 1/JAN do ano do requerimento, escrever seu endereço na data

Table for children (Irmãos, etc., da criança). Columns include name, parentage, date of birth, and living arrangement. Includes a note about submitting a verification form for children under 18.

Escrever o nome das crianças com até 18 anos (idade até o próximo 31/MARÇO).

Caso circule "Sim" nos itens "A criança está sob seus cuidados" ou "Mantém o sustento financeiro" (16), será necessário entregar juntamente o formulário de verificação que mantém as despesas de subsistência, cuidados/Kango Souto, Seikeihi no Futan ni tsuite no Kakunin Hyou (somente nos casos de 3 ou mais irmãos, (16) + (17))

Table for children (Crianças Alvo). Columns include name, parentage, date of birth, living arrangement, and monthly allowance. Includes a note about submitting a declaration for children living separately.

Caso more junto circular "more junto"
Circule "separado" se morar separado
* Deverá entregar a parte a declaração/Moushitate-Sho, caso morar separado da criança.

Caso o requerente for responsável pelos cuidados e criação, circular "Sim" no item sobre estar sob seus cuidados.
Caso for filho biológico ou adotivo, circular "Junto" no item sobre custo de subsistência.
Caso seja filho biológico da esposa ou neto, etc, circular "Mantém sustento" no item sobre custo de subsistência.
* No caso de declarar como que mantém sustento, será necessário entregar a parte a declaração/Moushitate-Sho.

Ítems que deve anexar:
Cópia da caderneta ou cartão da conta bancária do requerente
Contendo o nome do banco, nº da conta, nome da agência e nome do titular da conta bancária.
Cópia do cartão do seguro de saúde do requerente.
Somente em caso de criança com 3 anos incompletos.

Bank account information section (Conta bancária para receber o subsídio). Includes fields for bank name, account number, and holder name (Da Silva Pedro).

Notes and conditions at the bottom of the page, including requirements for children's status, residence changes, and document submission.