Formulário de solicitação de isenção da devolução referente aos empréstimos especiais, como o fundo emergencial de valor baixo e outros

Referente a <差込·資金種類>

<社協記入欄>	

Preencha todos os campos circundados por linhas grossas.

/•\\ 1 100110114 \	edee ee campee chedhadaee per iiin	nae groceae.					
Tipo do fundo							
Nome do tomador do empréstimo	<氏名·差込>						
Valor do empréstimo	<金額·差込> ienes	Valor solicitado de isenção	Teto da isenção da devolução para o tipo de fundo em questão				
Motivo de solicitar a isenção	Por ser isento(a) tanto da taxa per capita (kintowari) quanto da taxa proporcional ao rendimento (shotokuwari) do imposto residencial.						
Situação familiar <u>※Marque com</u> "⊡" uma das opções abaixo	Sou o atual chefe da família (ton Atualmente, o chefe da família empréstimo são pessoas diferen solicitação do empréstimo, o a pertencia a família distinta do tom Atualmente, o chefe da famíli empréstimo são pessoas diferent possível obter o certificado de ren por motivo de fuga devido à violê	lia e o tomador de tes. Ainda, quando de tual chefe da família nador do empréstimo lia e o tomador de tes. No entanto, não e nda do chefe da família	Caso nenhuma das opções à esquerda se aplique				
Documentos necessários	①(Todos os 3 documentos abaixo să ①-1:Formulário de solicitação de isenç ②-2:Cópia do atestado de residência todos os membros atuais da família chefe da família e o parentesco) ③-3:Certificado de tributação do toma 〈差込〉 (que comprove a isenção do ※Pessoas isentas tanto da taxa por quanto da taxa proporcional ao rendi do imposto residencial são elegíveis	a (este documento) a (Juminhyo) <u>listando</u> (contenha o nome do ador do empréstimo o imposto residencial er capita (kintowari	②-2:Cópia do atestado de residência (Juminhyo) listando todos os membros atuais da família (contenha o nome do chefe da família e o parentesco) ②-3:Certificados de tributação do tomador do				
Prezado(a) Sr(a). Presidente do Conselho de Bem E	star Social de (都	道府県)				
[Consentimento] Verifique os itens ① a ⑥ referentes à solicitação de isenção abaixo e marque com "☑" caso concorde. □ Caso aprovada a isenção da devolução no âmbito deste programa especial, concordo em fornecer minhas informações pessoais aos órgãos de consulta e apoio para a independência para que este utilize-as no cumprimento de suas funções. □ Concordo que as informações pessoais sejam divulgadas a terceiros, dentro do limite necessário para a execução deste programa. □ Concordo que as minhas informações pessoais sejam divulgadas ao seu Conselho de Bem Estar Social, por meio de consultas ao Conselho Nacional de Bem Estar Social, Conselho de Bem Estar Social dos municípios, bem como órgãos relacionados aos governos locais, Hello Work, órgãos de consulta e apoio para a independência, órgãos de consulta e apoio de economia doméstica, etc., dentro do limite necessário para a execução deste programa. ■ Nem eu nem os demais membros da minha família somos membros de grupos de crime organizado. Concordo que o seu Conselho de Bem Estar Social solicite aos órgãos públicos, etc. a divulgação de informações relevantes sobre membros de grupos de crime organizado relacionadas a mim ou aos membros da minha família, se houver necessidade. [Grupos de crime organizado se referem a "grupos cujos membros (incluindo membros dos grupos afiliados a esse grupo) apresentam risco de promover atos violentos e ilegais em grupo ou de forma habitual", conforme o artigo 2°, alínea 2° da "Lei de prevenção de atos ilegais por membros dos grupos de crime organizado".] □ Concordo que, caso a isenção da devolução não seja aprovada como resultado da avaliação, os seus motivos não serão divulgados. □ Não houve alteração do chefe da família para fins de isenção da devolução. Ainda, concordo que a isenção da devolução será cancelada, caso, após a decisão referente a isenção da devolução, for constatado que qualquer uma das declarações nesta solicitação é falsa ou não atende aos requisitos para isenção da devolução.							
Reiwa (ano)		preenchimento deste formu	ário				
Nome do tomador do empréstimo (assinatura) Telefone — ** Forneça um número de telefone em que possa ser contactado(a) durante o dia.							
※ Não preencha	os campos abaixo						

*	資金コード	貸付コード	受付番号	都道府県社協受付			市町村社協受付				
<差込>	<差込>	<差込>		令和	年	月	日	令和	年	月	日