

Formulário de pedido de doação da Ajuda Mútua de Final de Ano e
 Congratulação por ingresso escolar ano 2027

Ao Presidente do Conselho de Bem-Estar Social de Hamamatsu

<Consentimento> Eu, concordo que a Comissão de Bem-Estar Social, a Comissão do Bem-Estar Infantil e a instituições públicas sejam consultados para a confirmação do conteúdo do meu pedido para receber.※O carimbo no formulário de inscrição implica no consentimento.

※Preencher os campos no quadrado em negrito.Os pedidos com documentos incompletos ou preenchidos incorretamente não serão aceitos.

☐ Candidatar-se a "Ajuda Mútua de Final de Ano".
 ☐ Candidatar-se a " Congratulação por ingresso escolar ano 2027".

Furigana		Endereço	〒 —		
Nome do requerente (titular)		Tel. No.	Hamamatsu-shi — -ku		
		※Contactável durante o dia			

Composição Familiar	Relação Familiar	Nome	Data de nascimento (idade)	Onde trabalha, nome da escola e outros	Situação de renda (valor dos salários dos meses 7, 8 e 9) ※Destinado a famílias que necessitam de ajuda por razões financeiras.	Escola Primária/Secundária entrar na escola em 2027※Necessário para pessoas que recebem Auxílio para Famílias Monoparentais.
	Requerente (titular)	Furigana:			7	
		Requerente (titular)	()		8	
		Furigana:			7	
			()		8	
		Furigana:			7	
			()		8	
		Furigana:			7	
		()		8		
	Furigana:			7		
		()		8		

<Para conferir os documentos apresentados> ※Assinalar com um ☒ os documentos anexados:

A. Família em que todos os integrantes estão isentos do pagamento do Imposto Municipal e Provincial ※Qualquer um dos seguintes elementos(1,2)

1. ☐ Cópia do Certificado de Isenção do Imposto Municipal e Provincial ano 2026

2. ☐ Cópia de Certificado da Contribuição Especial ano 2026 ” Kaigo Hoken”

3. ☐ Cópia de carteria de estudante

Aqueles que se candidatam Shin Nyugaku Iwai kin.Cópia de documento emitido por órgão oficial que comprove a data de nascimento da criança

☐ Informação do Cartão My Number ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de residência ☐ Outros

B. Famílias que por razões financeiras necessitam da ajuda※Qualquer um dos seguintes elementos(1,2,3)

1. ☐ Cópia dos Holerites dos 3 últimos meses (7,8 e 9) de todos os integrantes da família que possuam renda

2. ☐ Cópia de Comprovante de Afastamento de Trabalho (Rishokuhyo) . Cópia do Koyo Hoken Jukyu Shikakushasho

3. ☐ Cópia da Notificação de Depósito da Aposentadoria (nenkin Furikomi Tsuchisho)

4. ☐ Cópia de carteria de estudante

Aqueles que se candidatam Shin Nyugaku Iwai kin.Cópia de documento emitido por órgão oficial que comprove a data de nascimento da criança

☐ Informação do Cartão My Number ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de residência ☐ Outros

C. Pessoas que recebem Auxílio para Famílias Monoparentais (jidou fuyo teate) ☐ Cópia do Certificado de Beneficiário do Auxílio para Famílias Monoparentais

Cópia de documento emitido por órgão oficial que comprove a data de nascimento da criança

☐ Informação do Cartão My Number ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de residência ☐ Outros

<<No caso “B” (famílias que por razões financeiras necessitam da ajuda), escreva o motivo >>

As informações preenchidas neste formulário serão usadas somente pelo Conselho de Bem-Estar Social e não serão usadas para outros propósitos ou passadas para terceiros.

Representante da Pessoa	法定地区名	民生委員児童委員氏名 (№)
	地区	()

* Prazo de apresentação deste requerimento: 30 de outubro de 2026

※Preencha o verso também

Enquete sobre o dia a dia

**No momento, qual tipo de consulta ou ajuda que mais necessita?
(Circule a resposta correspondente)**

- Sobre emprego • Apoio à criação de filhos • Cuidados aos idosos
- Cuidados aos deficientes • Seguro e Saúde
- Ter pessoas com quem consultar • Vida escolar • Orientação vocacional e profissional • Vida solitária • Serviços de Assistência Social
- Relacionamento humano • Sobre família • Culinária e afazeres domésticos
- Famílias monoparentais (família constituída apenas com um dos pais) • Outros.

- Comunicamos que o conteúdo da enquete não irá influenciar na avaliação para receber a doação.
- O conteúdo desta enquete, será compartilhada entre os encarregados da Comissão de Bem-Estar Social e Comissão de Assistência Infantil e Social.
- Se precisar de algum suporte no seu dia a dia, entre em contato Conselho de Bem-Estar Social (Shakai Fukushima Kyogui Kai)

~Agradecemos a sua colaboração~