

Conselho de Bem-estar Social da Província de Gifu
Responsável por Empréstimos do Departamento de Assistência à Subsistência

Empréstimos especiais, como Fundo Emergencial de Valor Baixo devido ao impacto da infecção pelo novo coronavírus

Orientações sobre devolução e isenção de devolução
Notification of Exemption and Repayment

Gostaríamos de informar o seguinte sobre o início da devolução (pagamento) dos empréstimos especiais, como Fundo Emergencial de Valor Baixo devido ao impacto da infecção pelo novo coronavírus, que foram realizados por este Conselho.

Pedimos para verificá-lo sem falta, pois tratam-se de orientações importantes.

1. Documentos enviados desta vez (itens inclusos no envelope)

Table with 2 columns: Item number and Description. Item 1: Orientações relacionadas aos Empréstimos especiais... Há um exemplo de preenchimento no verso. Item 2: Fluxograma de verificação de procedimento... Favor verificar sem falta. Item 3: Lista de endereços de correspondência... Há outras orientações no verso. Item 4: Formulário de alteração de nome e/ou endereço... Há um exemplo de preenchimento no verso.

(2) Favor verificar o procedimento que se aplica a você de acordo com o fluxograma e realizar os procedimentos de devolução ou isenção de devolução.

2. Informações para contato

Responsável por Empréstimos do Departamento de Assistência à Subsistência do Conselho de Bem-estar Social da Província de Gifu
[Número de telefone/Contact Number] 058-201-2100
[Horário de atendimento/Reception Time] Dias úteis das 9:00 às 17:00

Código QR das orientações sobre a homepage

O código QR é uma marca registrada da DENSO WAVE INCORPORATED.



[Pedido]

- Não estamos recebendo os documentos diretamente. Evite trazê-los pessoalmente para realizar os procedimentos.
- Para dúvidas sobre este assunto, entre em contato através do número de telefone acima. Poderá ser difícil conseguir atendimento telefônico logo após o recebimento desta notificação. Contamos com a sua compreensão.
- Os documentos uma vez enviados não poderão ser devolvidos. Contamos com a sua compreensão.
- Poderá levar cerca de um mês desde o momento da solicitação até que o resultado da decisão de aprovação ou reprovação da isenção saia.

Isento de imposto em 2024

(Formulário 1-1) Formulário de solicitação de isenção de devolução do valor do empréstimo relacionado ao empréstimo especial do Fundo Emergencial de Valor Baixo, etc.

<Campo para preenchimento pelos conselhos de bem-estar social>

*Preencha tudo de acordo com o exemplo de preenchimento do verso.

Formulario fields: Tipo de fundo (Fundo de Apoio Geral), Nome completo do mutuário, Valor do empréstimo, Motivo de solicitação (Porque tanto a taxa per capita quanto a taxa sobre a renda do imposto residencial foram isentadas), Situação familiar, Documentos necessários, Conselho de Bem-estar Social da Província de Gifu, Sr. Presidente do Conselho. Por ocasião da solicitação, concordo com os 6 itens abaixo descritos e solicito a isenção. (1) Se for definido que ficarei isento da devolução... (2) Eu concordo que o Conselho de Bem-Estar Social... (3) Eu concordo que os motivos não serão divulgados... (4) Eu e os membros da minha família não somos membros de grupo de crime organizado... (5) Concordo que a isenção de devolução será revogada mesmo após a sua definição... (6) O chefe da família não foi alterado visando a isenção de devolução.

Table with 4 columns: *, Código do empréstimo (Loan Code), Atendimento do Conselho de Bem-Estar Social da Província, Atendimento do Conselho Municipal de Bem-Estar Social. Includes fields for Ano, Mês, Dia.

Exemplo de preenchimento

[Favor escrever com uma caneta esferográfica]

(Formulário 1-1) Formulário de solicitação de isenção de devolução do valor do empréstimo relacionado ao empréstimo especial do Fundo Emergencial de Valor Baixo, etc.

<Campo para preenchimento pelos conselhos de bem-estar social>

*Preencha tudo de acordo com o exemplo de preenchimento do verso.

Tipo de fundo Fund Name			
Nome completo do mutuário Name of Borrower	Não preencher		
Valor do empréstimo Loan Amount	Valor de solicitação de isenção de devolução	Valor máximo de isenção de devolução dos tipos de fundos aplicáveis	
Motivo de solicitação de isenção de devolução	Porque tanto a taxa per capita quanto a taxa sobre a renda do imposto residencial foram isentadas.		
Situação familiar <i>*Assinale <input checked="" type="checkbox"/> em uma das opções</i>	<input type="checkbox"/> Atualmente, eu (o mutuário) sou o chefe da família <input type="checkbox"/> Atualmente, alguém além do mutuário é o chefe da família, e além disso, o chefe da família atual era de uma família diferente do mutuário na ocasião da solicitação do empréstimo <input type="checkbox"/> Atualmente, alguém além do mutuário é o chefe da família, mas não é possível obter o comprovante de renda do chefe da família, devido a motivos como refúgio devido à violência doméstica	<input type="checkbox"/> Caso não se encaixe a nenhuma das situações descritas à esquerda	
Documentos necessários	(1) (Todos os três documentos abaixo são necessários) (1)-1: Formulário de solicitação de isenção (este documento) (2)-2: Atestado de residência em que constam todos os membros da família atual (aquele em que consta o nome completo e o parentesco do chefe da família) (3)-3: Certificado de tributação do ano 2024 do mutuário (aquele através do qual é possível comprovar a isenção de imposto residencial) *São elegíveis para a isenção aqueles que são isentos tanto da taxa per capita quanto a taxa sobre a renda do imposto residencial	(2) (Todos os três documentos abaixo são necessários) (2)-1: Formulário de solicitação de isenção (este documento) (2)-2: Atestado de residência em que constam todos os membros da família atual (aquele em que consta o nome completo e o parentesco do chefe da família) (2)-3: Certificado de tributação do ano 2024 do mutuário e do chefe da família (aquele através do qual é possível comprovar a isenção de imposto residencial) *São elegíveis para a isenção aqueles que são isentos tanto da taxa per capita quanto a taxa sobre a renda do imposto residencial	
Conselho de Bem-estar Social da Província de Gifu, Sr. Presidente do Conselho Por ocasião da solicitação, concordo com os 6 itens abaixo descritos e solicito a isenção. (1) Se for definido que ficarei isento da devolução por meio deste sistema especial, concordo com o fornecimento de minhas informações pessoais à Organização de Consulta e Apoio à Independência, para que tal organização as utilize na execução de suas atividades. (2) Concordo com o fornecimento das informações pessoais preenchidas a terceiros, na medida necessária para este sistema. (3) Eu concordo que o Conselho de Bem-Estar Social, na medida necessária para este sistema, venha a consultar as organizações relevantes, tais como Conselho Nacional de Bem-Estar Social, os conselhos de bem-estar social de outras províncias, os conselhos de bem-estar social municipais, os governos locais, Agência Pública de Estabilização no Trabalho, Organização de Consulta e Apoio à Independência, Organização de Apoio à Melhoria das Finanças Domésticas, entre outros, e receber as minhas informações pessoais. (4) Eu e os membros da minha família não somos membros de grupo de crime organizado. Eu concordo que o Conselho de Bem-Estar Social solicite o fornecimento de informações sobre aplicabilidade de membros de grupo de crime organizado, referente à minha pessoa ou aos membros da minha família junto aos escritórios governamentais, conforme necessidade. (Grupos de crime organizado são definidos como "organizações com o risco de estimular que seus membros (incluindo membros de organizações que fazem parte de tal grupo) realizem atos ilegais violentos de forma habitual e coletiva, conforme declarado no Artigo 2, Item 2 da "lei relacionada à prevenção de atos injustos por membros de grupos de crime organizado".) (5) Concordo que os motivos não serão divulgados, caso a isenção de devolução não seja aprovada, como resultado da examinação. (6) O chefe da família não foi alterado visando a isenção de devolução. Ainda, concordo que a isenção de devolução será revogada mesmo após a sua definição, caso seja descoberto que as informações preenchidas neste formulário de solicitação são falsas ou não atendem aos requisitos de isenção de devolução.			
Ano	Mês	Dia (Year Month Day) *Escrever a data em que este documento foi preenchido	
Nome completo do mutuário (assinatura) Borrower's Name(Signature)			
Número de telefone/TEL - - - Preencher um número de telefone em que seja possível entrar em contato durante o dia.			

(2) Consulte o fluxograma e assinale as partes aplicáveis

Favor verificar todos os itens de (1) a (6)

• Data de preenchimento
• Assinatura
• Número de telefone
Favor escrever sem falta

* Código do empréstimo Loan Code	Atendimento do Conselho de Bem-Estar Social da Província	Atendimento do Conselho Municipal de Bem-Estar Social
Não preencher	Mês Dia	Mês Dia

Assinale o quadrado com de forma correta (clara).

Correto: Exemplo Incorreto: Exemplo etc.

<Recorte>

<Recorte>