(表)

# DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

(収入申告書)

Ano	Mês	Dia
AllO	10103	Dia

Ao Diretor do Escritório da Previdência Social

Endereço:

Nome:

O rendimento total da minha família segue conforme descrito abaixo:

#### 1 Renda obtida com o trabalho

Nome da pessoa que			Renda deste mês (Valor estimado)	Referente 3 meses retroativos				
trabalha	Local de trabalho (Nome da Empresa, etc.)	Classificação		Ref. Mês ( )	Ref. Mês ( )	Ref. Mês ( )		
		Rendimento						
		① Despesas Nescessárias						
		Dias trabalhadas						
		Rendimento						
		② Despesas Nescessárias						
		Dias trabalhadas						
		Rendimento						
		③ Despesas Nescessárias						
		Dias trabalhadas						
Conteúdo das	①							
principais despesas necessárias	2							
(ref.mês anterior)	3							

## 2 Rendimento obtido por Pensão, Aposentadoria, etc. (Favor circular no item que se enquadra)

	Classificação	Valor de Rendimento
Sim • Não	Pensão Nacional (国民年金), Aposentadoria do Seguro de Saúde (厚生年金), Pensão (恩給), Subsídio Infantil (児童手当)、Subsídio de Sustento do Menor (児童扶養手当)、Subsídio Especial de Sustento do Menor (特別児童扶養手当)、Seguro Desemprego (雇用保険), Subsídio doença ou ferimento devido ao acidente (傷病手当金)、Benefício de Apoio aos Pensionistas (年金生活者支援給付金), Outros (	varor rivingar
Sim • Não	Pensão Nacional (国民年金), Aposentadoria do Seguro de Saúde (厚生年金), Pensão (恩給)、Subsídio Infantil (児童手当)、Subsídio de Sustento do Menor (児童扶養手当)、Subsídio Especial de Sustento do Menor (特別児童扶養手当)、Seguro Desemprego (雇用保険)、Subsídio doença ou ferimento devido ao acidente (傷病手当金)、Beneficio de Apoio aos Pensionistas (年金生活者支援給付金)、Outros (	Valor Mensal ¥ Valor Anual ¥ Valor Anual
Sim • Não	Pensão Nacional (国民年金), Aposentadoria do Seguro de Saúde (厚生年金), Pensão (恩給)、Subsídio Infantil (児童手当)、Subsídio de Sustento do Menor (児童扶養手当)、Subsídio Especial de Sustento do Menor (特別児童扶養手当)、Seguro Desemprego (雇用保険)、Subsídio doença ou ferimento devido ao acidente (傷病手当金)、Benefício de Apoio aos Pensionistas (年金生活者支援給付金)、Outros (	Valor Mensal ¥ Valor Anual ¥

### 3 Rendimento obtido por remessa (Escrever o total de 3 meses anteriores.)

		Conteúdo	Nome do Remetente
Sim	Remessa em dinheiro	¥	
Não	Cesta Básica	Arroz, Vegetais, Frutos do Mar, Carne, outros (Circular no item que você recebeu ajuda) Kg	

#### 4 Outros Rendimentos (Escrever o total de 3 meses anteriores.)

		Conteúdo	Renda
Sim	Beneficio do Seguro de Vida,etc.		¥
Não	Renda de Ativos (Aluguel de Terrenos, Casa, etc.)		¥
	Outros		¥

# 5 Estimativas de outras rendas futuras (Exceto os já descritos anteriores de 1 a 4)

Sim	Conteúdo	Estimativa de Renda
•		¥
Não		

6 Par	a pessoas que n	não tiveram renda do	trabalho	Se estiver na idade do ensino	obrigatório não é n	ecessário preencher este campo.)
-------	-----------------	----------------------	----------	-------------------------------	---------------------	----------------------------------

Nome	Escrever o motivo de não ter renda do trabalho

(Atenção ao preencher o formulário)

(Atenção ao preencher o formulário)

- (1) Solicitamos que este Formulário de Declaração seja preenchido pelo requerente do Auxílio de Subsistência.
- (2) Na "1 Renda obtida com o trabalho", solicitamos discriminar o rendimento por categoria provindo de Salário, Diarista, Trabalhos em casa, Agrícola, Negócios, etc.
- (3) Sobre o rendimento provindo de trabalho Agrícola, solicitamos o preenchimento somente a rendimento anual bruto referente ao ano anterior, na lacuna correspondente ao rendimento do mês.
- (4) Na lacuna de despesas necessárias, solicitamos preencher o valor total dos custos, como despesas de transporte, custo de materiais, custo de mercadorias, contribuições de seguro social e entre outros que são necessários para obter a renda.
- (5) Referente rendas dos itens 2 a 5, responder se obteve a renda ou não. Se circulou no "Sim", preencher a coluna à direita.
- (6) Favor utilizar as margens da folha ou anexar folha à parte, caso falte o espaço para o preenchimento.
- (7) Não se esqueça de anexar a esta declaração quaisquer documentos que possam comprovar a renda (como folha de pagamento da empresa, comunicado de pagamento de respectivos seguros, etc).
- (8) Caso solicite o auxílio subsistência indevidamente e receba de forma fraudulenta, de acordo com o Artigo 85 da Lei do Auxílio Subsistência ou da determinação do Código Penal poderá sofrer uma penalização.