

市営住宅入居世帯員収入認定に対する意見書
Certificado de avaliação da renda dos moradores da residência municipal

令和 年 月 日
Reiwa ano mês dia

(宛先) 岡崎市長
Ao prefeito de Okazaki

住宅名.....号棟.....号
nome da residência bloco n° apto

氏名.....(※)
nome completo carimbo
(電話番号 - -)
n° de telefone

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

市営住宅入居世帯員収入認定通知について、下記のとおり意見がありますので、審査をお願いします。
Favor avaliar a renda conforme os dados abaixo descritos.

記

1 入居者及び同居者並びに別居の扶養親族の現況及び収入の状況

Situação atual da renda do contratante, moradores e dependentes.

区分	氏名 nome completo	続柄 relação	生年月日 data de nasc.	勤務先・学校名等 empresa . escola	所得金額 (円) valor da renda	備考 obs.
入居者及び同居者 Contratante e moradores		本人 próprio				
別居の扶養親族 Familiares dependentes						

2 意見申出の理由

Motivo da avaliação

	理由 motivo	更正に係る世帯員の氏名 familiar à ser retificado
1	世帯員の異動 年 月 日 (出生 同居 死亡 転出) alteração do morador ano mês dia (nascimento coabitação falecimento mudança)	
2	収入の変動 年 月 日 (退職 事業の廃止)	
3	控除要件の変動 年 月 日 (控除に該当) alteração de requisito de dedução (dedução correspondente à)	
4	その他 () Outros	

- 注 1 世帯員の異動がある場合は、異動したかたの住民票を添付してください。
No caso de alteração de morador apresentar atestado de residência comprovando a alteração.
- 2 収入の変動がある場合は、「離職票」、「廃業届」等事実を証明する書類を添付してください。
No caso de alteração de renda apresentar documento que comprove o fato [rishokuhyô] [haigyô todoke].
- 3 控除要件の変動がある場合において、特別障がい者、特別障がい者以外の障がい者に該当することとなったかたは、手帳の写しを添付してください。
No caso de alteração de requisito de dedução, por deficiência física ou mental, apresentar a caderneta que conste a deficiência.