

※ Mangyaring punan ang kinakailangang impormasyon, ilakip ang mga kailangang dokumento, ilagay sa “reply envelope at i-mail ito.

Matapos makarating ang mga dokumento sa city hall, susuriin namin ang mga dokumento, atbp, at tsaka pa lang ibibigay ang mga benepisyo ayon sa outline na ipinapakita sa hiwalay na papel.

Application form para sa “Temporary Special Benefits” para sa mga bagong silang na sanggol sa Toyohashi City

Petsa: _____/_____/_____

Mayor ng Toyohashi

1. Aplikante at tatanggap (ina ng bata)

※ Mangyaring punan ang impormasyon tungkol sa ina ng bata na karapat-dapat mabigyan ng benepisyo.

Furigana Pangalan	Araw ng kapanganakan	Kasalukuyang tirahan
		〒 Toyohashi-shi
	____/____/____	Telepono na maaaring matawagan anumang oras:

Sumasang-ayon ako sa mga sumusunod at mag-aaplay para sa “Temporary Special Benefits” para sa mga bagong silang na sanggol.

- Kapag kinumpirma ang pagiging karapat-dapat, maaaring suriin namin ito sa mga pampublikong talaan, atbp.
- Kapag hindi ito makumpirma sa mga pampublikong talaan, atbp, mangyaring magsumite ng dokumento na magpapakita ng inyong ugnayan.
- Matapos makumpleto ang pagsusulat para sa account kung saan matatanggap ang benepisyo sa ibaba, at ang paglipat ay hindi nakumpleto dahil sa mga kadahilanan tulad ng pagkakamali sa pagsusulat, atbp., at gayundin kung ang aplikante/tatanggap ay hindi makontak o makumpirma hanggang sa petsa na itinakda ng lungsod para sa pagpasa ng aplikasyon, ito ay itinuturing na ang nasabing aplikasyon ay iniatras.
- Kung napatunayan na hindi ka karapat-dapat para sa “Temporary Special Benefits” para sa mga bagong silang na sanggol, kailangan mong ibalik ang benepisyo na ito.

2. Ang mga karapat-dapat para sa benepisyo (mga batang ipinanganak simula ng Abril 28, 2020 hanggang Marso 31, 2021 at sa Toyohashi City unang inirehistro bilang residente)

※ Mangyaring punan ang impormasyon tungkol sa bata na karapat-dapat para sa benepisyo.

No.	(Furigana) Pangalan	Araw ng kapanganakan	Address (sulatan lamang kung nakatira nang hiwalay)
1		____/____/____	
2		____/____/____	
3		____/____/____	

3. Kabuuan at matatanggap na halaga

※ Mangyaring isulat ang bilang ng bata na karapat-dapat para sa benepisyo at ang kabuuang halaga (100,000 yen bawat bata).

Bilang ng mga target na bagong panganak	bata	Nalalapat at sinisingil ang halaga	yen
--	------	---------------------------------------	-----

Magpatuloy sa likod

