

# निश्चित कर कटौती सहायक भुक्तानी (अपुग अनुदान रकम) प्रक्रिया सम्बन्धी सूचना

अपुग अनुदान रकम प्राप्त गर्नका लागि, प्रक्रिया आवश्यक छ।

हामीले पठाएको भुक्तानी पुष्टि पत्रको सामग्रीको जाँच गर्नुहोस् र तलका कुनै पनि तरिकामा प्रक्रिया गर्नुहोस्।

## ■ प्रक्रिया गर्ने तरिका

### भुक्तानी पुष्टि पत्र फिर्ता पठाउने अवस्थामा

कृपया संलग्न खाममा तलका कागजातहरू राखेर फिर्ता पठाउनुहोस्।

**[अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू]**

① निश्चित कर कटौती सहायक भुक्तानी (अपुग अनुदान रकम) पुष्टि पत्र (आवश्यक विवरणहरू भरिएको)

② व्यक्तिगत पहिचान कागजातको प्रतिलिपि (कपी)

(उदाहरण) माई नम्बर कार्ड, चालक अनुमतिपत्र, राहदानी (पासपोर्ट), स्वास्थ्य बिमा प्रमाणपत्र, निवास कार्ड आदि

\* चालक अनुमतिपत्रमा पछाडिको भागमा हालको ठेगाना लेखिएको भए, लेखिएको भागको प्रतिलिपि पनि आवश्यक छ।

**[भुक्तानी पुष्टि पत्रमा भुक्तानी खाताको विवरण नलेखिएको वा लेखिएको खाता भन्दा अन्य खातामा भुक्तानी चाहेको अवस्थामा]**

③ प्राप्ति खाता पुष्टि गर्न सकिने कागजातको प्रतिलिपि (कपी)

(उदाहरण) बैंक पासबुकमा लेखिएको "वित्तीय संस्थाको नाम", "शाखाको नाम", "खाताको नम्बर", "खाताधारीको नाम (काना)"

भएको पृष्ठ (इन्टरनेट बैंकिङ वा एपको हकमा, पृष्ठको स्क्रीनशट) आदि

**[प्रतिनिधिले प्रक्रिया गर्ने अवस्थामा]**

④ प्रतिनिधिको व्यक्तिगत पहिचान कागजातको प्रतिलिपि (कपी)

⑤ प्रतिनिधिको अधिकार पुष्टि गर्न सकिने कागजात \* प्रतिनिधि र भुक्तानी प्राप्तकर्ता एउटै परिवारमा नबसेको अवस्थामा आदि

⑥ कारण पत्र (स्वेच्छिक ढाँचा) \* भुक्तानी प्राप्तकर्ता बाहेक अन्य व्यक्तिले भुक्तानी प्राप्त गर्ने अवस्थामा

### अनलाइन प्रक्रिया गर्ने अवस्थामा

भुक्तानी पुष्टि पत्रमा लेखिएको 2D कोड स्क्यान गरेर आवश्यक विवरणहरू भर्नुहोस्।

\* व्यक्तिगत पहिचान कागजात र प्राप्ति खाताको पुष्टि गर्न सकिने कागजातको फोटोहरू तयार गर्नुहोस्।

\* अनलाइन प्रक्रिया गर्दा, भुक्तानी पुष्टि पत्र आदि फिर्ता पठाउन आवश्यक छैन।

\* प्रतिनिधिले प्रक्रिया गर्ने अवस्थामा अनलाइन प्रक्रिया सम्भव छैन।

## ■ भुक्तानी रकम

कृपया भुक्तानी पुष्टि पत्रमा "भुक्तानी रकम" को स्तम्भ हेर्नुहोस्।

## ■ भुक्तानी मिति

इनियामा-शिले भुक्तानी पुष्टि पत्र प्राप्त गरेको मिति (वा अनलाइन प्रक्रियालाई स्वीकार गरेको मिति) देखि एक महिना जति।

## ■ पेश गर्ने समय सीमा

**2025 सालको अक्टोबर 31 (शुक्रबार)**

(फिर्ता पठाउने अवस्थामा, सोही दिनको पोष्टमार्क मान्य हुनेछ र अनलाइन अवस्थामा, यस दिनसम्ममा प्रक्रिया गर्नुहोस्।)

■ सोधपुछ केन्द्र    इनियामा-शि, अपुग अनुदान रकम कल सेन्टर, 0568-48-0057  
(शनिबार आइतबार र सार्वजनिक बिदा बाहेक 8:30 देखि 17:00 सम्म)

# निश्चित कर कटौती सहायक भुक्तानी (अपुग अनुदान रकम) पुष्टि पत्र - भर्ने नमूना

〒484-8501  
愛知県犬山市大字犬山字東畑 3 6 番地

犬山 太郎 様

0000001

## 定額減税補足給付金 (不)

令和 6 年の所得税 (実績額等) 及び令和 6 年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下  
内容を確認して、令和 7 年 10 月 31 日 (金) までに、この確認書の  
類等を返送してください (当日消印有効)。審査の上、以下の  
に返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなしま  
書の返送は不要です。

यदि खाली छ वा फरक खातामा चाहनुहुन्छ  
भने, कृपया पछाडि [प्राप्ति खाता भराईको  
स्थान] मा खाता जानकारी भर्नुहोस्।

आर्थिक वर्ष रेडवा 6 सालमा गरिएको निश्चित कर  
कटौतीमा आय करबाट 30,000 येन र निवासी करबाट  
10,000 येन घटाइएको थियो तर पूर्ण रूपमा नघटाइएका  
व्यक्तिहरूलाई बाँकी रकम अनुदानको रूपमा भुक्तानी  
गरिनेछ।  
तपाईंले अनुदान प्राप्त गर्ने सक्नुहुने हुनाले भुक्तानी पुष्टि  
पत्रमा आफ्नो नाम, फोन नम्बर र बैंकको खाता लेखी,  
परिचय खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि र बैंक पासबुकको  
प्रतिलिपि हुलाक मार्फत पठाउनुहोस्।

支給方法 口座振込  
支給日 確認書を受領した日から 1 カ月程度  
支給額 2 万円  
支給口座 犬山銀行 犬山支店 普通 \*\*\*\*111 (イマ知)

※支給口座が空欄の場合は、【受取口座記入欄】に振込口座を記入してください。

オンライン  
申請用  
2次元コード

### (1) 不足額給付金の支給額及び算出式

令和 7 年の所要額  
令和 6 年分所得税分の 令和 6 年度分住民税所得 控除不足額 計 (③) 令和 7 年の所要額 (④)

- ① नाम  
भुक्तानी प्राप्त गर्ने  
व्यक्तिको नाम भर्नुहोस्।
- ② पुष्टि मिति  
यो भुक्तानी पुष्टि पत्रमा  
भरेको मिति भर्नुहोस्।
- ③ दिनको समयमा सम्पर्क गर्न सकिने फोन  
नम्बर  
पुष्टिका लागि फोन गर्नुपर्ने हुन सक्छ, त्यसैले  
सम्पर्क गर्न सकिने फोन नम्बर भर्नुहोस्।

2 万円 - 0 万円 = 2 万円  
上記記載内容に間違いありません。 ※書面的に虚偽の記載をした場合は返還を求められ、不正給付として処罰罪に関わる場合があります。

氏名 確認日 令和 年 月 日 日中に連絡可能  
な電話番号

【委任欄】代理人が確認する場合は下記に記入してください。原則、支給対象者本人の署名が必要です。

代理人 (フリガナ) 代理人氏名 本人との 関係 代理人生年月日 代理人現住所  
氏名 確認日 令和 年 月 日 日中に連絡可能  
な電話番号  
私は、上記の者を代理人と認め、不足額給付金の手続等に関する権限を委任します。  
(法定代理人の場合は支給対象者本人からの署名は不要です。) 本人氏名

यदि भुक्तानी प्राप्त गर्ने बाहेक अन्य व्यक्तिले प्रक्रिया गरिरहेका छन्  
भने, कृपया यहाँ उक्त व्यक्तिको जानकारी भर्नुहोस्।

### (2) 給付金の振込先口座の変更等 (支給口座を変更する方・支給口座欄が空欄の方)

□ 【受取口座記入欄】 ※通帳等の写しの添付が必要です。

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | 口座名義 (カナ) |
|-------|-----|----|------|-----------|
| 金融    |     |    |      |           |

アガडिको भुक्तानी खाताको स्तम्भ खाली छ वा उल्लेखित खाताभन्दा फरक खातामा  
जम्मा गर्न चाहनुहुन्छ भने, कृपया (□) मा ✓ चिन्ह लगाउनुहोस् र [प्राप्ति खाता भर्ने  
स्तम्भ] मा भुक्तानी प्राप्त गर्ने व्यक्तिको खाताको जानकारी भर्नुहोस्।

ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左または  
キャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。

【 私は給付金を受給しません □ 】

裏面も必ずご確認

यदि भुक्तानी लिन चाहनुहुन्न भने, कृपया  
बाँयातिरको □ मा ○ (गोली) लगाउनुहोस्।