

Información de liquidación de fin de año

Muchas gracias por su arduo trabajo en nuestra empresa.

Primeramente, nos gustaría explicar acerca de la "liquidación de fin de año". El impuesto sobre la renta se retiene cada vez que se pagan salarios y bonificaciones. Sin embargo, el impuesto sobre la renta es un impuesto que se aplica en función de los ingresos de un año, por lo que se paga en diciembre. Solo después del pago del último salario o bonificación se determinará el monto exacto de los ingresos del año. Por lo tanto, en el momento del pago del último salario o bono del año, es necesario liquidar el monto del impuesto sobre la renta que se ha determinado. Este proceso de liquidación del impuesto sobre la renta se denomina "liquidación de fin de año".

Los que pueden acogerse a la " liquidaci**ón** de fin de a**ñ**o" en nuestra empresa son aquellos que "trabajan durante todo el a**ñ**o" y "los que consiguen un empleo (cambian de trabajo) a mediados de a**ñ**o y trabajan hasta final de a**ñ**o". Otras personas est**á**n obligadas a presentar sus propias declaraciones de impuestos basadas en el comprobante de retenci**ó**n de impuestos emitido por la empresa. Aquellos que son elegibles para la " liquidaci**ón** de fin de a**ñ**o" deben completar el formulario de solicitud de liquidaci**ón** de fin de a**ñ**o en el reverso, adjuntar los documentos necesarios y enviarlo a la empresa o a la persona a cargo.

Gracias.

Tenga en cuenta que el certificado de retención de impuestos "GENSEN" se emitirá a principios del nuevo año.

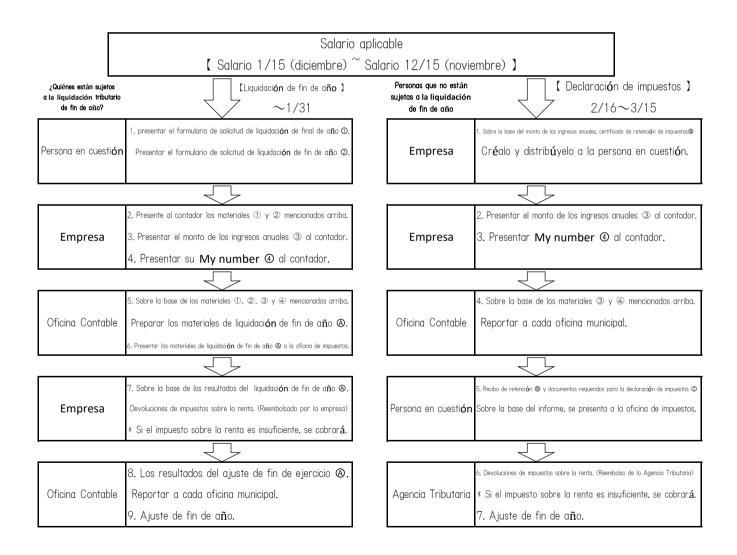
Plazo de Cumplimiento estricto del a**ñ**o presentaci**ón** en la actualidad

* Si es elegible, complete el reverso y envíelo.

Co.Ltd. S · S · C

 $\overline{\bf 7}$ 373-0841 Gunma Ken Ota shi lwasegawa 531-1 TEL 0276-60-5263 / FAX 0276-60-5264

Responsable: Director General HINO





	Lugar de trabajo		No. de Empleado)		Nombre	completo	(F	-urigana)					М	
	W. 4		(Rellena si sabes)											F	
	★ A continuaci	ón, por favor, tómese	en cuenta lo si	guiente											
1-	¿Es elegible para la liquidación de fin de año? No (no es necesario rellenar el formulario posteriormente).) Si (Por favor, rellene el siguiente formulario.))														
	☐ Por favor,	presente únicamente este docu —	<mark>mento y el formulari</mark>	o de declaració	ón O.		Presente	este	documento y	l <mark>os formulari</mark>	os de declaració	ón O, Q) у (3.		
	Direcci ó n	₹ -						Fech	a de nacimiento	Showa Heisei					
		(Nombre del apartamento)								Reiwa		Año,	Mes,	Dia	
2-	¿Tienes c∂ □ No (no	ónyuge? es necesario rellenar))		□ S í	í (Por	favor,	rellene Ic	sig	uiente).)						
	Nombre del c ó nyuge	(Furigana)						Fech	a de nacimiento	Showa Heisei Reiwa		Año,	Mes,	Dia	
2-	-2 En caso de	e tener c ó nyuge, ¿lo i	ncluirás con												
_	□ No							_	uiente formu	lario).)					
2-		e incluir al c ó nyuge c o es necesario rellenar))	omo depend	v		-		•	•						
ı] Sí (Por favor, rellene lo												
	Nombre de la empresa			(Localizaci ó n)					esos anuales A ño actual					円	
									Allo deladi					1.1	
3-	_	uún familiar a su carg	go aparte de s			•									
ı		□ No (no es necesario rellenar))						_	uiente).)	Manulana ala				.l	
	ı	Nombre completo		echa de na	ıcımıen	1TO	Parente	SCO	Cohabitacion (Ox)		e la empresa enga ingresos)	Ŭ	esos anu: Año actua l		
	(Furigana)		Showa						(0x)	(LII cuso le	ingu ingresos)		HIIO UCIUU	<u>'</u>	
1	(Tangana)		Heisei Reiwa	Año	Mes	Dia								Yen	
	(Furigana)		Showa	7,110	11100									1 011	
2			Heisei Reiwa	Año	Mes	Dia								Yen	
3	(Furigana)		Showa Heisei Reiwa	- A ñ o	Mes	Dia								Yen	
4	(Furigana)		Showa Heisei Reiwa	Α ñ o	Mes	Dia								Yen	
4-	Durante el Añ	o actual ¿Ha pagado	el Seguro Nac	ional de S	Salud	y la P	ensi ó n	Nac	ional?						
		Durante el Año actual ¿Ha pagado el Seguro Nacional de Salud y la Pensión Nacional? No (no es necesario rellenar) Si (Por favor, rellene el siguiente formulario y presente el "Certificado de deducción de la pensión nacional")													
	Seguro Nacional de Salud			Pe	Pensi ó n Nacional										
	(Monto pagado)			円 (M	lonto del	certificado)					円	l			
5-		llos que se unieron a la	a empresa a m			•			-						
	☐ No			□ Si (Present	tar el "Coi	mprobante	de Ke	etenci ó n de Imp	uestos por Ingi	resos Salariales" (de la empr	resa anterio	or).	
6-	¿ Hay un ① Pago del segu	certificado de deducc uro de vida ② Pago del segur		de seguro cuotas de mutualida		-			tual ?	r adquisición de vivienda	5) Pagp del	seguro nac	ional de pensi	iones	
	□ No □ Sf (Envfe la cop							nal d	le cada certi	ficado de d	leducci ó n).)				
	saldo de	adquirido una vivienda en una entidad financiera o u o deber á n presentar una d	n certificado de c	leducci ó n de	la Ag	encia Tri	butaria. T	enga	en cuenta qu	ue aquellos q	jue adquirieron	una vivi			
					_	- Milyult	, aoi o ii ac	1111	ao amo, y del	or a solibilal	ia autou IIIIoIIIU	•			
7-	¿Hay otras que se incluyan en las siguientes deducciones?														
		/iuda (fallecimiento) 🔲						Perso	na correspondiente						
	☐ Personas con disc	capacidad (el solicitante) 🗌 Personas con o	discapacidad (dependientes)	Por favor, rellene la	as persona:	s correspondie	entes.			*Por favor ad	junte una copia de	eu certific	ado de disoa	upacidad	
_	-									-ioi iuvor, da			1	· ————————————————————————————————————	
[Ap	[Aplicable].										Director	general	Encargado de	contabilidad	
												ļ			
												ļ			
												Ų			