

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯分)受給拒否の届出書

記載例

支給市区町村
西宮市長 様

給付金の受取を希望しない場合
令和3年5月28日までに
提出してください。

1. 届出者

			記入日	令和 3 年 5 月 26 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所	
ニシノミヤ サクラ 西宮 桜	男・女	昭和 平成 50 年 2 月 5 日	西宮市 六湛寺町10番3号 電話 0798(35)3190	
			証書番号	
			児扶第 00001234 号	

児童扶養手当証書に記載されている
「証書番号」を記入してください。

- 私は「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」の受給について、拒否することをここに届け出ます。
- 本届出により「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

「届出者本人確認書類」添付箇所

届出者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、
介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を貼付してください。