

豊前市低所得者支援給付金（こども加算） 受給拒否の届出書

(児童1人当たり5万円)

受付印

福岡県豊前市長 殿

- 1, 私は、「豊前市低所得者支援給付金（こども加算）」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

受給拒否理由

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 支給要件に該当しないため受給しません |
| <input type="checkbox"/> その他 ※以下に受給拒否の理由を記載してください
() |

- 2, 本届出により、「豊前市低所得者支援給付金（こども加算）」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

令和 6 年 月 日

届出者（世帯主）

住 所

氏 名

連絡先

提出書類

- 『豊前市低所得者支援給付金（こども加算） 受給拒否の届出書』（本書）
- 『届出者の本人確認書類の写し（コピー）』
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）、パスポート等の写し（コピー）をご用意下さい。

本人確認書類 添付箇所

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の写し（コピー）