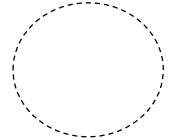


佐世保市ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)
生活支援給付金(加算) 受給拒否の届出書

この書類は、「ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(加算)」の受給を拒否する場合のみ提出してください。
提出がない場合は、佐世保市から「ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(加算)」を支給します。

受付印



佐世保市長 様

- 1 私は、「ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(加算)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「ひとり親世帯等(児童扶養手当支給世帯)生活支援給付金(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、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先

()

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、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のいずれか1点