

生活応援給付金（こども加算） 受給拒否の届出書

うるま市長 様

- 私は、下記に記載した児童の「生活応援給付金（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。
- 本届出により「生活応援給付金（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、本人確認書類の写しを提出します。

記入日：令和 年 月 日

届出者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成 年 月 日	うるま市 電話番号： — —

受給を拒否する児童

	(フリガナ) 児童氏名	申請者 と続柄	生年月日	児童住所
1			平成・令和 年 月 日	
2			平成・令和 年 月 日	
3			平成・令和 年 月 日	
4			平成・令和 年 月 日	
5			平成・令和 年 月 日	

提出書類

『生活応援給付金（低所得世帯支援給付金追加給付分）こども加算受給拒否の届出書』（本書）
※必要事項をご記入ください

『届出者（世帯主）本人確認書類の写し』
※届出者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等の写しを提出してください。