

低所得世帯支援給付金（令和6年度住民税非課税世帯3万円）
受給拒否の届出書

藤沢市長

年 月 日

1. 私は、「低所得世帯支援給付金（令和6年度住民税非課税世帯3万円）」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「低所得世帯支援給付金（令和6年度住民税非課税世帯3万円）」の受給を拒否する者が支給対象者（世帯主）本人であることを証明するため、本人確認書類を提示いたします。

届出者

氏名（フリガナ）

住所 〒 —

生年月日

年 月 日

日中連絡のつく電話番号

()

受給拒否の理由 該当する□に「√」を記入してください。

- 世帯に令和6年度住民税均等割が課税されている者がいるため
- 世帯の全員が令和6年度住民税均等割が課税されている者の扶養を受けているため
- 既にほかの自治体で本給付金と同様の給付金を受けているため（自治体名： ）
- その他（理由： ）

添付書類

次のいずれかを、本届出書と一緒に提出または提示してください。

- 「支給決定通知兼確認書」（ハガキ）の原本を提出
- 本人確認書類 ※窓口で原本を提示するか、写し（コピー）を提出してください。

マイナンバーカード（表面のみ） 運転免許証 健康保険証 年金手帳
 介護保険証 パスポート その他（ ）

※公的機関が発行した書類