

京都市くらし応援給付金（均等割のみ課税世帯）受給辞退の届出書

(あて先) 京都市長

市区町村
受付印

届出期限：令和6年2月20日（必着）

1 私は、「京都市くらし応援給付金（均等割のみ課税世帯）」の受給について、以下の理由により辞退することを、ここに届け出ます。

該当する辞退理由にチェックしてください。

- 収入・所得等の修正申告により、住民税所得割が課税となった
 住民税が課税されている者の扶養親族だけで構成される世帯である
 その他（下に具体的に記入してください。）

2 本届出により、「京都市くらし応援給付金（均等割のみ課税世帯）」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類（写し）を下欄に貼付し提出します。

3 本届出の必要事項に記載がないなど不備がある場合については、不備解消に努めることとします。

令和6年 月 日

お問い合わせ番号										
	※「京都市くらし応援給付金（均等割のみ課税世帯）」の支給のお知らせの右上に記載の10桁のお問い合わせ番号をご記入ください。									
届出者（世帯主） 住所	〒									
届出者（世帯主） 氏名	署名欄									
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日									
届出者連絡先	電話	()								

本人確認書類（写し）貼付箇所

※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