

WNIOSEK O ZASIŁEK MACIERZYŃSKI ZA OKRES URLOPU RODZICIELSKIEGO

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli ubiegasz się o wypłatę zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego, jeśli o zasiłek macierzyński za okres tego urlopu występujesz w trakcie wypłaty zasiłku macierzyńskiego albo po przerwie w jego pobieraniu.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcy

Numer PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość*Jeśli nie masz nadanego numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Dane płatnika składek

NIP

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika składek

Zakres wniosku

Proszę o wypłatę zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego

*Podaj datę od-do**Podaj wymiar w tygodniach*

Wnioskuje o zasiłek macierzyński za okres urlopu rodzicielskiego, w związku z:

- urodzeniem się dziecka/ dzieci
- przyjęciem na wychowanie dziecka/ dzieci
- przerwaniem na wniosek matki dziecka/ dzieci okresu wypłaty zasiłku macierzyńskiego z powodu jej pobytu w szpitalu
- posiadaniem przez matkę dziecka/ dzieci orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji lub o niepełnosprawności w stopniu znacznym
- porzuceniem dziecka/ dzieci przez matkę
- śmiercią matki dziecka/ dzieci
- podjęciem przez matkę dziecka/ dzieci pracy w wymiarze nie niższym niż połowa pełnego etatu; o ustaniu zatrudnienia matki dziecka/ dzieci zobowiązuję się poinformować płatnika zasiłku
- wypisaniem ze szpitala mnie dziecka

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Podaj datę (dd/mm/rrrr)

Dane dziecka/ dzieci:

Podaj dane dziecka/ dzieci: imię i nazwisko oraz datę urodzenia

Informuję, że:

1. Bezpośrednio przed okresem wskazanym we wniosku, zasiłek macierzyński za okres urlopu macierzyńskiego lub urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego
(należy wypełnić w razie występowania o pierwszą część zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego)

pobierałem TAK NIE

pobierał drugi rodzic TAK NIE

2. Przed okresem wskazanym we wniosku, zasiłek macierzyński za okres urlopu rodzicielskiego
(należy wypełnić w razie występowania o kolejną część zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego)

pobierałem TAK NIE

Jeśli **TAK**, podaj okres od-do

pobierał drugi rodzic TAK NIE

Jeśli **TAK**, podaj okres od-do

3. W okresie wskazanym we wniosku drugi rodzic będzie jednocześnie korzystał z zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego

TAK NIE

Jeśli **TAK**, podaj okres od-do

