

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)

Twoje dane

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
	dd	/ mm	/ rrrr
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne		

Dane płatnika składek

NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
REGON	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego NIP
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego NIP, REGON
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego NIP, REGON, PESEL
Nazwa albo imię i nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>

1. 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 / inny członek najbliższej rodziny dziecka 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 / inny członek najbliższej rodziny dziecka 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

Dane identyfikacyjne drugiego rodzica / innego członka najbliższej rodziny

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr
Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli zmienią się, zobowiązuję się poinformować o tym płatnika zasiłku.

Data
dd / mm / rrrr

Podpis

Zgodnie z art. 63 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa zarówno ubezpieczony, jak i płatnik składek mogą wystąpić do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z wnioskiem o wydanie decyzji w sprawie ustalenia prawa do zasiłku.

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>