

Wniosek o zasiłek macierzyński

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[NR RACHUNKU BANKOWEGO]

[NAZWA PRACODAWCY / ZUS ODDZIAŁ W [MIEJSCOWOŚĆ]]

[ADRES ADRESATA]

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU MACIERZYŃSKIEGO I RODZICIELSKIEGO ORAZ O WYPŁATĘ ZASIŁKU MACIERZYŃSKIEGO

Na podstawie art. 180 i art. 182(1a) Kodeksu pracy oraz art. 29 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa wnoszę o:

1. udzielenie urlopu macierzyńskiego w wymiarze [LICZBA] tygodni w związku z urodzeniem dziecka [IMIĘ DZIECKA] w dniu [DATA PORODU];
2. udzielenie urlopu rodzicielskiego w wymiarze [LICZBA] tygodni, bezpośrednio po urlopie macierzyńskim;
3. wypłatę zasiłku macierzyńskiego za powyższe okresy.

Wnoszę o ustalenie zasiłku w wysokości 81,5% podstawy wymiaru za cały okres urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego. Wniosek składam w terminie 21 dni od dnia porodu.

[WARIANT ALTERNATYWNY: wnoszę o wypłatę zasiłku w wysokości 100% podstawy wymiaru za urlop macierzyński oraz 70% za urlop rodzicielski.]

Zasiłek proszę przekazać na wskazany wyżej rachunek bankowy.

Załączniki:

- skrócony odpis aktu urodzenia dziecka;
- [ew. oświadczenie dotyczące korzystania z zasiłku przez drugiego rodzica].

[PODPIS]