pieczęć wpływu do KRUS

WNIOSEK O ZASIŁEK MACIERZYŃSKI

Instrukcja wypełniania:

1. Zanim wypełnisz wniosek, zapoznaj się z dołączoną informacją

2. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

3. Pola wyboru zaznacz znakiem X

4. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Wnoszę o przyznanie zasiłku macierzyńskiego w związku z:

- ☐ urodzeniem dziecka/dzieci
- ☐ przysposobieniem dziecka/dzieci
- ☐ przyjęciem na wychowanie dziecka/dzieci
- ☐ pobytem w szpitalu
- ☐ śmiercią matki
- ☐ przerwaniem na wniosek matki dziecka wypłaty zasiłku macierzyńskiego z powodu jej pobytu w szpitalu po wykorzystaniu zasiłku macierzyńskiego w wymiarze co najmniej 8 tygodni po porodzie
- ☐ skróceniem przez matkę dziecka okresu wypłaty zasiłku macierzyńskiego po wykorzystaniu co najmniej 14 tygodni po porodzie
- ☐ porzuceniem dziecka/dzieci przez matkę

w dniu/od dnia ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL

Numer telefonu/adres poczty elektronicznej

Podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie (pole nieobowiązkowe)

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Adres do korespondencji (wypełnij, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

DANE DRUGIEGO RODZICA/OPIEKUNA:

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia

dd mm rrrr

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL

Numer telefonu/adres poczty elektronicznej

Podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie (pole nieobowiązkowe)

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

DANE DZIECKA/DZIECI:

1)

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia dd mm rrrr

PESEL

2)

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia dd mm rrrr

PESEL

3)

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia dd mm rrrr

PESEL

4)

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia dd mm rrrr

PESEL

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Jestem:

☐ Rolnikiem ☐ Domownikiem ☐ Rencistą

2. Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu:

☐ TAK ☐ NIE

3. Złożyłem(am) wniosek o/pobieram:

☐ zasiłek macierzyński ☐ inne świadczenie na warunkach zasiłku macierzyńskiego ☐ świadczenie rodzicielskie

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, podaj datę złożenia wniosku lub rozpoczęcia pobierania świadczenia: ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

Podaj nazwę i adres instytucji, do której złożono wniosek lub która wypłaca świadczenie

4. Drugi rodzic/opiekun złożył wniosek o/pobiera:

☐ zasiłek macierzyński ☐ inne świadczenie na warunkach zasiłku macierzyńskiego ☐ świadczenie rodzicielskie

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, podaj datę złożenia wniosku lub rozpoczęcia pobierania świadczenia: ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

Podaj nazwę i adres instytucji, do której złożono wniosek lub która wypłaca świadczenie

5. Proszę o przekazanie zasiłku macierzyńskiego na:

☐ rachunek bankowy w Polsce ☐ adres do korespondencji

Numer rachunku:

☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Załączniki

Załączam [ ] dokumentów

liczba załączników

Sposób odbioru odpowiedzi

[ ] w jednostce terenowej KRUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

[ ] pocztą na adres wskazany we wniosku

[ ] na adres do e-Doręczeń

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

INFORMACJA DO WNIOSKU O ZASIŁEK MACIERZYŃSKI

Informacje ogólne

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) – rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie zasiłku macierzyńskiego.
2. Wniosek możesz złożyć w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS.
3. Wniosek o zasiłek macierzyński można złożyć też Twój pełnomocnik, który przedłoży pełnomocnictwo udzielone przez Ciebie na piśmie lub ustnie do protokołu.
4. Do czasu zakończenia postępowania w sprawie możesz wycofać wniosek. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli złożysz je na piśmie lub zgłosisz ustnie do protokołu nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji (tj. w terminie jednego miesiąca od dnia doręczenia decyzji). W razie wycofania wniosku, KRUS umorzy postępowanie w sprawie zasiłku macierzyńskiego.
5. Informacje o warunkach wymaganych do przyznania zasiłku macierzyńskiego i zasadach ustalania jego wysokości uzyskasz w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS oraz znajdziesz na stronie internetowej KRUS: https://www.gov.pl/web/krus
6. Formularz wniosku dostępny jest w jednostkach terenowych KRUS lub na stronie internetowej Kasy w zakładce: Formularze i wnioski.

Zasady przyznawania prawa do zasiłku macierzyńskiego

1. Zasiłek macierzyński przysługuje osobie ubezpieczonej, która:
   1) jest matką albo ojcem dziecka, z zastrzeżeniem pkt 2,
   2) przysposobiła dziecko, w przypadku objęcia opieką dziecka w wieku do ukończenia 14. roku życia,
   3) przyjęła na wychowanie dziecko i wystąpiła do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie jego przysposobienia, w przypadku objęcia opieką dziecka w wieku do ukończenia 14. roku życia,
   4) przyjęła dziecko w wieku do 7. roku życia na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej, a w przypadku dziecka, wobec którego podjęto decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego – do 10. roku życia.
2. Zasiłek macierzyński przysługuje ubezpieczonemu – ojcu dziecka w przypadku:
   1) skrócenia okresu pobierania zasiłku macierzyńskiego na wniosek matki dziecka po wykorzystaniu przez nią tego świadczenia za okres co najmniej 14 tygodni od dnia urodzenia dziecka,
   2) śmierci matki dziecka,
   3) porzucenia dziecka przez matkę.

3. Zasiłek macierzyński przysługuje przez okres:
   1) 52 tygodni - w przypadku urodzenia jednego dziecka przy jednym porodzie, przysposobienia jednego dziecka lub przyjęcia na wychowanie jednego dziecka,
   2) 65 tygodni - w przypadku urodzenia dwojga dzieci przy jednym porodzie, przysposobienia dwojga dzieci lub przyjęcia na wychowanie dwojga dzieci,
   3) 67 tygodni - w przypadku urodzenia trojga dzieci przy jednym porodzie, przysposobienia trojga dzieci lub przyjęcia na wychowanie trojga dzieci,
   4) 69 tygodni - w przypadku urodzenia czworga dzieci przy jednym porodzie, przysposobienia czworga dzieci lub przyjęcia na wychowanie czworga dzieci,
   5) 71 tygodni - w przypadku urodzenia pięciorga i więcej dzieci przy jednym porodzie, przysposobienia pięciorga i więcej dzieci lub przyjęcia na wychowanie pięciorga i więcej dzieci.
4. Zasiłek macierzyński nie przysługuje, jeżeli:
   - co najmniej jeden z rodziców dziecka lub osoba, która przyjęła dziecko na wychowanie, otrzymują zasiłek macierzyński lub uposażenie za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, okres urlopu rodzicielskiego lub okres uzupełniającego urlopu macierzyńskiego,
   - dziecko zostało umieszczone w pieczy zastępczej - w przypadku osoby, która jest matką albo ojcem dziecka lub osoby, która przysposobiła dziecko,
   - jeden z rodziców dziecka lub osoba, która przyjęła dziecko na wychowanie, nie sprawują lub zaprzestali sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,
   - osoba pobierająca zasiłek macierzyński została wyłączona z ubezpieczenia.
5. Osobie uprawnionej do zasiłku macierzyńskiego przysługuje w tym samym czasie jeden zasiłek macierzyński bez względu na liczbę wychowywanych dzieci.
6. Zasiłek macierzyński przysługuje od dnia:
   1) porodu – w przypadku, urodzenia dziecka,
   2) przysposobienia dziecka, nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 14. roku życia – w przypadku osoby, która przysposobiła faktycznie dziecko,
   3) przyjęcia dziecka na wychowanie, nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 14. roku życia – w przypadku przyjęcia dziecka na wychowanie, jeżeli do sądu opiekuńczego został złożony wniosek o wszczęcie postępowania w sprawie jego przysposobienia,
   4) przyjęcia dziecka na wychowanie, nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 7. roku życia, a w przypadku dziecka, wobec którego podjęto decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego, nie dłużej niż do ukończenia przez nie 10. roku życia – w przypadku przyjęcia dziecka na wychowanie w ramach rodziny zastępczej z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej.
7. Prawo do zasiłku macierzyńskiego ustala się, począwszy od miesiąca urodzenia, przysposobienia lub przyjęcia dziecka na wychowanie, jeżeli wniosek o ustalenie prawa do zasiłku macierzyńskiego został złożony w terminie 3 miesięcy, licząc od dnia urodzenia, przysposobienia lub przyjęcia dziecka na wychowanie.

W przypadku złożenia wniosku po ww. terminie, nie później jednak niż w okresach, o których mowa w pkt 3 prawo do zasiłku macierzyńskiego ustala się, począwszy od miesiąca, w którym wpłynął wniosek jednak nie wcześniej niż od dnia objęcia ubezpieczeniem.

8. Zasiłek macierzyński przysługuje w wysokości 1.000 zł miesięcznie.
9. Kwotę zasiłku macierzyńskiego przysługującego za niepełny miesiąc ustala się proporcjonalnie do liczby dni w tym miesiącu.
10. Osoba pobierająca zasiłek macierzyński jest obowiązana, nie czekając na wezwanie, w ciągu 14 dni zgłaszać Kasie okoliczności mające wpływ na prawo do tego zasiłku, określone w pkt 4.
11. Osoba, która nienależnie pobrała zasiłek macierzyński, jest zobowiązana do jego zwrotu.

Środkami dowodowymi do zasiłku macierzyńskiego są:

1. z tytułu urodzenia dziecka - odpis skrócony aktu urodzenia dziecka*, a w przypadku, gdy nie został sporządzony akt urodzenia dziecka – zaświadczenie lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub lekarza w trakcie odbywania specjalizacji w tej dziedzinie albo położnej o martwym urodzeniu, bez względu na czas trwania ciąży, wydane na podstawie dokumentacji medycznej,
2. z tytułu przysposobienia dziecka - odpis skrócony aktu urodzenia dziecka*, oraz oświadczenie ubezpieczonego o dacie przyjęcia dziecka,
3. z tytułu przyjęcia dziecka na wychowanie i wystąpienia do sądu z wnioskiem o przysposobienie - oświadczenie ubezpieczonego o dacie przyjęcia dziecka na wychowanie oraz zaświadczenie sądu opiekuńczego o dacie wystąpienia do sądu o przysposobienie dziecka zawierające datę urodzenia dziecka,
4. z tytułu przyjęcia dziecka na wychowanie w ramach rodziny zastępczej - prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej albo umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy rodziną zastępczą a starostą oraz dokument potwierdzający wiek dziecka,
5. z tytułu skrócenia przez ubezpieczoną matkę dziecka okresu pobierania zasiłku macierzyńskiego – ojciec dziecka winien przedłożyć wniosek matki o rezygnacji z pobierania zasiłku macierzyńskiego,
6. w przypadku śmierci matki dziecka – odpis skrócony aktu zgonu matki* oraz odpis skrócony aktu urodzenia dziecka*,
7. w przypadku porzucenia dziecka przez matkę - oświadczenie ubezpieczonego ojca dziecka o porzuceniu przez matkę dziecka oraz odpis skrócony aktu urodzenia dziecka*,
8. w przypadku pobytu matki dziecka w szpitalu – zaświadczenie o dacie przyjęcia matki dziecka do placówki leczniczej, jeżeli nie wpłynęło do KRUS zaświadczenie lekarskie (e-ZLA).

*) Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka oraz odpis skrócony aktu zgonu matki nie jest wymagany. Dokument ten KRUS pobierze z Systemów Rejestrów Państwowych.

Uwaga

Jeżeli we wniosku nie zamieścisz danych lub nie dostarczysz dokumentów, które są niezbędne do jego rozpatrzenia, KRUS wezwie Ciebie do uzupełnienia wniosku i wyznaczy termin na uzupełnienie. Niedołączenie wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.