



pieczęć wpływu do KRUS

WNIOSEK O ZASIŁEK MACIERZYŃSKI DLA OJCA DZIECKA

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)

Zakres wniosku

Wnoszę o przyznanie zasiłku macierzyńskiego z tytułu sprawowania opieki nad dzieckiem

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 MATKI DZIECKA:

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	

Matka dziecka pobiera/pobierała* zasiłek macierzyński z jednostki organizacyjnej KRUS

☐	TAK	☐	NIE
--------------------------	-----	--------------------------	-----

--

Jeśli TAK, podaj nazwę i adres jednostki organizacyjnej KRUS

*) Niepotrzebne skreślić

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

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Jestem:

☐

Rolnikiem

☐

Domownikiem

☐

Rencistą

2. Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu:

☐

TAK

☐

NIE

3. Złożyłem 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. 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 DLA OJCA DZIECKA

Informacje ogólne

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) – rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie zasiłku macierzyńskiego dla ojca dziecka.
2. Wniosek możesz złożyć w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS.
3. Wniosek o zasiłek macierzyński dla ojca dziecka może 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 dla ojca dziecka

1. Zasiłek macierzyński przysługuje ubezpieczonemu ojcu dziecka przez okres 9 tygodni, jeżeli nie przysługuje mu prawo do zasiłku macierzyńskiego zgodnie z pkt 2:
2. Zasiłek macierzyński przysługuje ubezpieczonemu – ojcu dziecka w przypadku:
 - a) 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,
 - b) śmierci matki dziecka,
 - c) porzucenia dziecka przez matkę.
3. 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 lub okres urlopu rodzicielskiego,
 - 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.

4. Osobie uprawnionej do zasiłku macierzyńskiego przysługuje w tym samym czasie jeden zasiłek macierzyński bez względu na liczbę wychowywanych dzieci.

5. Prawo do zasiłku macierzyńskiego o którym mowa w pkt 1 ustala się, poczynawszy od zakończenia pobierania zasiłku macierzyńskiego, jeżeli wniosek o ustalenie prawa do zasiłku macierzyńskiego został złożony w terminie 3 miesięcy, licząc od dnia zaprzestania pobierania zasiłku macierzyńskiego.

6. Zasiłek macierzyński przysługuje w wysokości 1.000 zł miesięcznie.

7. Kwotę zasiłku macierzyńskiego przysługującego za niepełny miesiąc ustala się proporcjonalnie do liczby dni w tym miesiącu.

8. 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 3.

9. Osoba, która nienależnie pobrała zasiłek macierzyński, jest zobowiązana do jego zwrotu.

Środkami dowodowe

W przypadku przyjęcia dziecka na wychowanie i wystąpienia do sądu z wnioskiem o przysposobienie – prawomocne postanowienie sądu opiekuńczego o przysposobieniu dziecka rodzinie (jeżeli nie zostało dostarczone do KRUS).

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.