

## ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK O OKRESACH ZASIŁKU MACIERZYŃSKIEGO

**DANE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

02. Numer REGON (1)

03. Numer PESEL

04. Rodzaj dokumentu  
tożsamości: jeśli dowód  
osobisty, wpisać 1, jeśli  
paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

(1) Należy wpisać numery NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich, należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

**DANE ADRESOWE PŁATNIKA SKŁADEK - ADRES SIEDZIBY**

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina / Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Pole nieobowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

**DANE IDENTYFIKACYJNE UBEZPIECZONEGO**

01. Numer PESEL (1)

02. Rodzaj dokumentu  
tożsamości: jeśli dowód  
osobisty, wpisać 1, jeśli  
inny dokument - 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię

06. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

Zaświadczam, że: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

wyżej wymienionej ubezpieczonej matce dziecka przysługiwał zasiłek macierzyński przez  tygodni, za okres

Data od (dd / mm / rrrr)      Data do (dd / mm / rrrr)  
 od:  do:

Zasiłek macierzyński został wypłacony za okres od:  do:

wyżej wymienionemu ubezpieczonemu ojcu dziecka został wypłacony zasiłek macierzyński za okres

Data od (dd / mm / rrrr)      Data do (dd / mm / rrrr)  
 od:  do:

.....  
 (Miejscowość)

.....  
 (Data: dd / mm / rrrr)

.....  
 (Podpis) [1]

#### INFORMACJA

Zasady dokumentowania prawa do zasiłku macierzyńskiego określają przepisy rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2012r. w sprawie określenia dowodów stanowiących podstawę przyznania i wypłaty zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2012r. poz.444).