

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko Pracownika

.....  
stanowisko, dział

**DYREKTOR  
INSTYTUTU FIZYKI JĄDROWEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK W KRAKOWIE  
ul. Radzikowskiego 152, 31-342 Kraków**

**WNIOSEK O WYPŁACENIE ZASIŁKU MACIERZYŃSKIEGO –  
81,5 % podstawy wymiaru zasiłku  
(Wniosek składany jest nie później niż 21 dni po porodzie)**

Na podstawie art. 30a ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, w związku z urodzeniem dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka, data jego urodzenia)

wnoszę o wypłacenie zasiłku macierzyńskiego za okres odpowiadający okresowi urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze, z wyłączeniem okresu, o którym mowa w art. 182<sup>1a</sup> § 4 Kodeksu pracy, przysługującego ojcu dziecka.

*Zostałam poinformowana, że w przypadku złożenia niniejszego wniosku miesięczny zasiłek macierzyński za cały okres odpowiadający okresowi urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego wynosi 81,5% podstawy wymiaru zasiłku.*

*Zostałam poinformowana, że zasiłek macierzyński za okres odpowiadający okresowi urlopu rodzicielskiego w części przysługującej drugiemu rodzicowi dziecka, o której mowa w art. 182<sup>1a</sup> § 4 Kodeksu pracy (tj. w wymiarze 9 tygodni) wynosi 70% podstawy wymiaru zasiłku.*

*Zostałam poinformowana, że w przypadku niewykorzystania ani jednego dnia zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu rodzicielskiego w pierwszym roku życia dziecka zasiłek macierzyński za okres urlopu rodzicielskiego przysługuje w wysokości 70% podstawy wymiaru zasiłku.*

.....  
podpis Pracownika