

DANE DZIECKA - 4

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

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

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

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

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1):

Ustalenie prawa do wydłużenia okresu pobierania świadczenia rodzicielskiego

Oświadczam, że dziecko, na które pobieram/ubiegam się o przyznanie świadczenia rodzicielskiego (2):

☐

a) urodziło się przed ukończeniem 28. tygodnia ciąży lub z masą urodzeniową nie większą niż 1000 g

☐

b) urodziło się po ukończeniu 28. tygodnia ciąży i przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży i z masą urodzeniową większą niż 1000 g

☐

c) urodziło się po ukończeniu 37. tygodnia ciąży i przebywało w szpitalu po urodzeniu co najmniej 2 kolejne dni, przy czym pierwszy z tych dni przypadał w okresie od 5. do 28. dnia po porodzie

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

(2) Oświadczenie w sprawie ustalenia prawa do wydłużenia okresu przysługiwania świadczenia rodzicielskiego – zaznacz jedno z pól do wyboru wyłącznie wtedy, kiedy Ciebie dotyczy. W przypadku zaznaczenia dołącz do wniosku zaświadczenie/zaświadczenia wydane przez szpital, w którym przebywało dziecko, zawierające informacje o okresie pobytu dziecka w szpitalu oraz o urodzeniu dziecka: 1) przed ukończeniem 28. tygodnia ciąży lub z masą urodzeniową nie większą niż 1000 g albo 2) po ukończeniu 28. tygodnia ciąży i przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży i z masą urodzeniową większą niż 1000 g albo 3) po ukończeniu 37. tygodnia ciąży.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość)

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

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)