



wniosek

o udzielenie urlopu macierzyńskiego
w razie urodzenia martwego dziecka

Data:

Imię i nazwisko:

Numer kadrowy:

Telefon kontaktowy:

Wnoszę o udzielenie urlopu macierzyńskiego w związku z urodzeniem martwego dziecka (art. 180¹ §1
Kodeksu pracy) w wymiarze 8 tygodni od dnia

.....
podpis pracownika

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU

1. odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, które urodziło się martwe lub zagraniczny dokument potwierdzający urodzenie martwego dziecka, wydany przez uprawniony organ dokonujący rejestracji urodzenia w danym kraju
2. w przypadku, gdy nie został sporządzony akt urodzenia dziecka lub zagraniczny dokument potwierdzający urodzenie dziecka - odpowiednio:
 - 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 lub kopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem przez ubezpieczonego, płatnika składek albo Zakład - za okres od dnia porodu albo martwego urodzenia bez względu na czas trwania ciąży
 - lub zaświadczenie zagranicznego zakładu leczniczego lub zagranicznego lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub lekarza w trakcie odbywania specjalizacji w tej dziedzinie albo zagranicznej położnej o martwym urodzeniu, bez względu na czas trwania ciąży, wydane na podstawie dokumentacji medycznej lub kopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem przez ubezpieczonego, płatnika składek albo Zakład - za okres od dnia porodu albo martwego urodzenia bez względu na czas trwania ciąży

WYJAŚNIENIA

W razie urodzenia martwego dziecka - **wymiar urlopu macierzyńskiego wynosi 8 tygodni.**

Pracownicy, która urodziła więcej niż jedno dziecko przy jednym porodzie przysługuje urlop macierzyński w wymiarze stosownym do liczby dzieci pozostałych przy życiu.