

Umsókn um fæðingarstyrk

skv. lögum nr. 95/2000, með síðari breytingum



Foreldrar þurfa að fylla út sitt hvort eyðublaðið

Foreldri hefur verið utan vinnumarkaðar eða í minna en 25% starfi sl. 6 mánuði fyrir fæðingu barns.

Sækja skal um greiðslu fæðingarstyrks a.m.k. 3. vikum fyrir áætlaðan fæðingardag.

Senda skal umsókn um fæðingarstyrk til: Vinnuáskjalstofnunar Fæðingarorlofssjóðs, Strandgötu 1, 530 Hvammstanga

1. Nafn umsækjanda	Kennitala umsækjanda	
2. Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag
3. Heimasími / GSM / vinnusími	Netfang	
4. Nafn hins foreldris	Kennitala hins foreldris	

5. a) **Sjálfstæður réttur** hvors foreldris fyrir sig er 90 dagar (3 mánuðir). Ég ætla að nýta mér _____ daga.
b) **Sameiginlegur réttur** foreldra er alls 90 dagar. Þar af ég að nýta mér _____ daga.
c) **Vegna fjölbura**. Fjöldi barna: _____. Fyrir hvert barn bætist við 90 daga sameiginlegur viðbótarréttur. Sótt er um _____ daga lengingu á rétti foreldra vegna fjölbura. Ég nýti mér _____ daga af viðbótarrétti.
d) Vegna fósturláts eftir 18 vikna meðgöngu myndast 60 daga sameiginlegur réttur. Ég nýti mér _____ daga.
e) Vegna andvanafæðingar eftir 22 vikna meðgöngu myndast 90 daga sameiginlegur réttur. Ég nýti _____ daga.
Samtals (a+b+c) réttur sem ég sækji um eru alls _____ dagar. (30 dagar í mánuði).

6. **Á við ef foreldrar eru ekki giftir, í skráðri sambúð eða staðfestri samvist.**

Foreldrar ætla að fara sameiginlega með forsjá barns og munu skila samkomulagi staðfestu af sýslumanni þar um. **Framvísa þarf samningi til að greiðslur geti hafist til foreldris sem barn verður ekki búsett hjá.**

Forsjáforeldri barns veitir samþykki sitt fyrir fæðingarorlofi forsjálauss foreldris. **Framvísa þarf fæðingarráttgjafi útgefna af Þjóðskrá sem staðfestir að umsækjandi sé foreldri barnsins til að greiðslur geti hafist.**

Undirritað foreldri sem fer með forsjá barns/barna (fjölburaæðing) samþykkir hér með að forsjálaust foreldri hafi umgengni við barnið/börnin í fæðingarorlofi sínu.

Undirskrift forsjáforeldris

7. Foreldri sem á rétt á fæðingarstyrk getur í fyrsta lagi byrjað í fæðingarmánuði barns. Ef raunverulegur fæðingardagur er ekki í sama mánuði og áætlaður fæðingardagur, hefst greiðsla í þeim mánuði sem barnið fæðist í eða síðar, ef foreldri óskar þess. Ekki er hægt að skipta fæðingarstyrk niður á fleiri tímabil. **Athugið að greitt er eftirá fyrir undanfarandi mánuði í fæðingarorlofi.**

Óskað er eftir að hefja töku fæðingarstyrks í _____ mánuði árið _____

Ég óska eftir greiðslum á bankareikning: Nr.banka _____ Hb. _____ Reikn. _____

Með innborgun á bankareikning fylgir uppgjör sem hægt verður að skoða í heimabankanum þínum.

8. **Með undirskrift minni samþykki ég að Vinnuáskjalstofnun megi afla nauðsynlegra gagna úr staðgreiðsluskrá, tryggingagjaldaskrá og skattframtali ríkisskattjóra við framkvæmd laganna enda má ekki stunda launuð störf samhliða styrknum. Ég er jafnframt upplýst/ur um að gögn sem Vinnuáskjalstofnun aflar með þeim hætti verða notuð við eftirlit með framkvæmd laganna. Með undirskrift minni staðfesti ég einnig að láta Fæðingarorlofssjóð vita um allar breytingar sem kunna að hafa áhrif á afgreiðslu umsóknar þessarar og/eða greiðslur samkvæmt henni.***

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda*

Til útfyllingar af Fæðingarorlofssjóði

Samkvæmt þessari umsókn greiðist:

Umsækjanda frá _____ Umsókn afgreidd _____

Skýringar:

Skila þarf vottorði um væntanlegan fæðingardag barns.

Foreldri sem er á vinnumarkaði en á ekki rétt á greiðslum úr Fæðingarorlofssjóði getur átt rétt á fæðingarstyrk. Ætli foreldri að nýta sér þann rétt þarf að fylgja umsókn eyðublaðið "Tilkynning til vinnuveitanda" þar sem fram kemur tilhögun orlofsins, enda má ekki stunda launuð störf samhliða styrknum. Hvorki er greitt í lífeyrissjóð né stéttarfélag af fæðingarstyrk.

Skattkort. Til þess að **nýta persónuafslátt** hjá Fæðingarorlofssjóði þarf að **senda inn skattkort í síðasta lagi 20. dag þess mánaðar sem sótt er um fæðingarorlof fyrir.** Öll gögn skal senda á **Vinnumálastofnun – Fæðingarorlofssjóð, Strandgötu 1, 530 Hvammstanga.**