



Szanowna Wnioskodawczyni,

proszę najpierw uważnie przeczytać „Ważne informacje dotyczące zasiłku macierzyńskiego”. Znajdzie tam Pani informacje dotyczące warunków, które muszą być spełnione, aby móc ubiegać się o zasiłek macierzyński.

Jeśli uważają Państwo, że spełniają wszystkie warunki uprawniające do zasiłku, proszę poprosić pracodawcę o wypełnienie formularza zaświadczenia przeznaczonego dla niego najwcześniej na początku okresu ochronnego i zwrócić go Państwu z podpisem i pieczęcią firmową, wraz z wymienionymi załącznikami. Proszę dokładnie sprawdzić, czy dane podane przez pracodawcę są prawidłowe i kompletne. Jeśli nie zgadzają się one z Państwa danymi, proszę wyjaśnić rozbieżności. Jeśli pracodawca wypełnił formularz już **na początku okresu ochronnego** i przesłał go do nas lub jeśli dostarczyli nam Państwo ten dokument wystawiony w terminie, nie ma potrzeby ponownego przedkładania takiego zaświadczenia.

Prosimy o przesłanie nam tego zaświadczenia wraz z zaświadczeniem o przewidywanym terminie porodu lub – jeśli nie otrzymała Pani zaświadczenia o przewidywanym terminie porodu – aktu urodzenia oraz wypełnionego i podpisanego wniosku.

Brakujące dokumenty można dostarczyć później. Należy jednak koniecznie podać numer referencyjny AZ-MSG.

Informacje na temat statusu rozpatrywania wniosku można uzyskać w dowolnym momencie w Internecie pod adresem status.mutterschaftsgeld.de. Tam można również przesłać nam brakujące dokumenty.

Jeśli waga dziecka w chwili porodu wynosiła mniej niż 2500 gramów lub jeśli dziecko wymagało znacznie intensywniejszej opieki z powodu niedojrzałości lub przedwczesnego zakończenia ciąży (= wcześniak), prosimy o uzyskanie odpowiedniego zaświadczenia. Jeśli w czasie ciąży od 13. tygodnia doszło do poronienia, proszę również poprosić o zaświadczenie. Tylko wtedy możemy uwzględnić tę okoliczność na Państwa korzyść. To samo dotyczy sytuacji, gdy przed upływem ośmiu tygodni od porodu u dziecka zostanie stwierdzona niepełnosprawność w rozumieniu § 2 ust. 1 zdanie 1 Kodeksu socjalnego (SGB) księga dziewiąta (IX) – Rehabilitacja i uczestnictwo osób niepełnosprawnych – (SGB IX).

Składanie wniosków

Wniosek można złożyć przed lub po porodzie. Ważne jest, aby przedłożyć zaświadczenie o przewidywanym terminie porodu, wystawione przed przewidywanym terminem porodu przez lekarza lub położną. Zaświadczenie to służy do obliczenia okresów ochronnych i jest nam potrzebne nawet wtedy, gdy przekazała nam Pani już akt urodzenia. Kopia z karty ciąży niestety nie wystarczy. Jeśli nie uzyskała Pani takiego zaświadczenia w trakcie ciąży, prosimy o krótką informację na ten temat. W takim przypadku potrzebujemy jednak – o ile jeszcze go nie posiadamy – kopii aktu urodzenia dziecka. Do obliczenia okresów ochronnych zostanie wówczas przyjęta data porodu.

I jeszcze jedno:

Dokumenty przesłane przez Państwa (np. akt urodzenia lub zaświadczenie o przewidywanym terminie porodu) archiwizujemy wyłącznie w formie elektronicznej, a oryginały niszczymy. Oryginały nie zostaną zatem zwrócone!

Z najlepszymi życzeniami
Państwa urząd ds. zasiłków
macierzyńskich

Załączniki

Zwracamy uwagę, że zgodnie z § 60 Kodeksu socjalnego (SGB) Księga pierwsza (I) – Część ogólna – (SGB I) są Państwo zobowiązani do współpracy. Jeśli nie wypełnią Państwo obowiązku współpracy, zgodnie z § 66 ust. 1 SGB I świadczenie może zostać całkowicie lub częściowo wstrzymane.

Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych
- Urząd ds. zasiłków
macierzyńskich - Friedrich-
Ebert-Allee 38
53113 Bonn

WNIOSEK O ZASIŁEK MAŁŻEŃSKI

1. DANE OSOBOWE – Proszę wypełnić drukowanymi literami.

Nazwisko: _____ Imię: _____
Nazwisko _____ Data urodzenia: _____
panieńskie: _____
Stan cywilny: _____ Wykonywana praca: _____
Adres: _____
Kod pocztowy: _____ Miejsce zamieszkania: _____
Adres e-mail: _____
Przewidywany termin porodu: _____ rzeczywista data porodu: _____
Dzień poronienia: _____ *Tydzień poronienia: ☐ od 13. tygodnia ☐ od 17. tygodnia ☐ od 20. tygodnia

*Proszę dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające dzień i tydzień poronienia.

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO (na początku okresu ochronnego)

- 2.1 Czy są Państwo lub byli Państwo członkiem obowiązkowego lub dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego (np. lokalnej, zastępczej, zakładowej, cechowej kasy chorych)? ☐ nie ☐ tak¹⁾ _____
- 2.2 Czy posiada Pan/Pani informacje o członku rodziny przebywającym w publicznej kasie chorych? ☐ nie ☐ tak, od momentu _____

(imię i nazwisko członka)
jako: żona / córka / wnuczka (proszę zaznaczyć) w _____

(nazwa kasy chorych)
- 2.3 Czy jesteś ubezpieczony w prywatnej firmie ubezpieczeniowej? ☐ nie ☐ tak, od _____
- 2.4 Czy na podstawie decyzji ustawowej kasy chorych są Państwo objęci ubezpieczeniem ☐ nie ☐ tak, od _____
§ 8 ust. 1 SGB V zwolniony z obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego? (Proszę dołączyć kopię decyzji o zwolnieniu).
Pismo ustawowej kasy chorych, że z powodu przekroczenia rocznego limitu wynagrodzenia nastąpiło zwolnienie z ubezpieczenia i że stosunek ubezpieczeniowy będzie odciążony jako ubezpieczenie dobrowolne, nie stanowi zwolnienia z obowiązku ubezpieczenia.

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

- 3.1 Czy przez cały okres obowiązywania okresu ochronnego wyłącznie samozatrudniony? ☐ nie ☐ tak
- 3.2 Czy w całym okresie obowiązywania okresów ochronnych wyłącznie w stosunku służbowym? ☐ nie ☐ tak²⁾

¹⁾ Proszę zwrócić się do swojej ustawowej kasy chorych. W Państwa przypadku nie jesteśmy odpowiedzialni za wypłatę zasiłku macierzyńskiego.

²⁾ W związku z tym nie otrzyma Pani od nas zasiłku macierzyńskiego. Proszę zwrócić się do swojego pracodawcy.

3.3 Czy pozostają Państwo lub pozostawali Państwo w jednym lub kilku stosunkach pracy? ☐ nie ☐ tak

1. Nazwa pracodawcy: _____ od: _____

Czy stosunek pracy ma charakter umowy o pracę zawodową? ☐ nie ☐ tak

2. Nazwa pracodawcy: _____ od: _____

Czy stosunek pracy ma charakter umowy o praktykę zawodową? ☐ nie ☒ tak

3.4 Czy któreś z wymienionych stosunków pracy było ograniczone czasowo lub zostało rozwiązane przez pracodawcę?

☐ nie ☐ tak, na czas określony do: _____

☐ tak, rozwiązane ³⁾ w dniu: _____ do: _____

Nazwa przedsiębiorstwa zatrudniającego: _____

3.5 Czy jest Pani członkiem zarządu, wspólnikiem lub udziałowcem przedsiębiorstwa, w którym jest Pani zatrudniona?

☐ **nie** ☐ **tak** tak _____, jako

☐ spółką z ograniczoną odpowiedzialnością ☐ wspólnikiem z udziałem 100% ☐ z udziałem większym lub równym

zarządu	50%
---------	-----

☐ wspólnikiem ☐ z udziałem mniejszym niż 50% ☐ z mniejszością blokującą

3.6 Czy w czasie ciąży przebywała Pani na urlopie rodzicielskim z tytułu wcześniej urodzonego dziecka?

☐ nie ☐ Tak Od: _____ do: _____

Czy urlop ten został przedterminowo zakończony? Jeśli tak, to kiedy:

3.7 Czy w trakcie ciąży i/lub okresu ochronnego korzystała/korzystał Pani/Pan z urlopu specjalnego lub bezpłatnego?

☐ nie ☐ tak od: _____ do: _____

3.8 Czy otrzymujesz lub ubiegałaś się o zasiłek dla bezrobotnych I lub zasiłek socjalny / zasiłek dla bezrobotnych II?

☐ **nie** ☐ **tak**, a mianowicie _____ od / w dniu _____

(Proszę podać pełny adres odpowiedniego urzędu).

4. NUMER IDENTYFIKACYJNY PODATKOWY I WŁAŚCIWY URZĄD SKARBOWY

Proszę podać swój numer identyfikacji podatkowej (11 cyfr): | | | | | | | | | | |

Właściwy dla Państwa urząd skarbowy: _____
Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Miejscowość _____

5. DANE BANKOWE

Prosimy o podanie danych bankowych:

[illegible]

Nazwa posiadacza rachunku, jeśli nie jest to Państwa własny rachunek: _____

Nazwa i lokalizacja instytucji kredytowej: _____

W ciągu dnia dostępny pod numerem telefonu:

X _____
Data, podpis (imie i nazwisko)

Data, podpis (imie i nazwisko)

Podstawa prawna do ustalenia danych osobowych są §§ 19 i 20 MuSchG.

06/2025

³⁾ Prosimy o dołączenie kopii pisma o wypowiedzeniu umowy oraz oświadczenia o dopuszczalności wydanego przez właściwy organ.

Nasze oświadczenie o ochronie danych osobowych można znaleźć pod adresem <https://www.bundesamtsozialesicherung.de/de/service/datenschutz/erklaerung/>

Zaświadczenie o zatrudnieniu do przedłożenia w urzędzie ds. zasiłków macierzyńskich, sygnatura akt:

Prosimy o wypełnienie formularza **najwcześniej na początku okresu ochronnego** i odesłanie go do nas.
- Proszę zwrócić uwagę na wyjaśnienia -

Nazwisko, imię: _____
Nazwisko panieńskie: _____
Data urodzenia: _____
Adres: _____

Przewidywany termin porodu: _____
Początek okresu ochrony: _____
Początek urlopu rodzicielskiego po porodzie: _____
Numer identyfikacji podatkowej: _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE STOSUNKU PRACY

1	Zatrudniony jako:												
2	Początek stosunku pracy (pracy w domu): _____ Początek zatrudnienia w niepełnym wymiarze godzin: _____												
3	Czy miejsce pracy pracownicy znajdowało się/znajduje się głównie za granicą? ☐ nie ☐ tak, kraj: _____												
4	Czy stosunek pracy został rozwiązany przed rozpoczęciem okresu ochronnego? ☐ tak ☐ nie Jeśli tak: Zostało zakończone przez: ☐ wygaśnięciem terminu (proszę dołączyć kopię umowy o pracę) w dniu: _____ ☐ Wypowiedzenie przeze mnie/nas* w dniu: _____ ☐ Wypowiedzenie przez pracownika* w dniu: _____ ☐ Umowa o rozwiązaniu umowy / za porozumieniem stron* dotycząca: _____ *Proszę dołączyć kopię umowy o rozwiązaniu stosunku pracy lub wypowiedzenia oraz – w przypadku wypowiedzenia przez Państwa – oświadczenie o dopuszczalności wydane przez właściwy organ.												
5	Ostatni dzień zatrudnienia przed porodem (dokładna data): w dniu _____												
6	Czy po dniu wymienionym w pkt 5 nadal przysługuje pełne wynagrodzenie (np. wynagrodzenie netto, wynagrodzenie za czas ochrony macierzyńskiej w przypadku zakazu zatrudnienia)? (Nie chodzi tu o dodatek do zasiłku macierzyńskiego). ☐ nie ☐ tak, do: _____ w wysokości: _____												
7	Czy Twoja pracownica była w czasie ciąży: ☐ Urlop rodzicielski autor: _____ do _____ ☐ bezpłatnego (specjalnego) urlopu od _____ do _____ Czy zachorowała w czasie ciąży? ☐ nie ☐ tak, od _____ do _____ Czy obowiązuje/obowiązywał ją zakaz zatrudnienia? ☐ Nie ☐ tak, od _____ do _____												
8	Czy pracownica posiada prywatne ubezpieczenie zdrowotne? ☐ tak ☐ nie												
9	Czy za pracownicę opłacane są składki na ubezpieczenie od bezrobocia? ☐ tak ☐ nie												
10	Uzgodniony tygodniowy czas pracy: _____ godziny; _____ dni, w które dni tygodnia?												
11	Czy przekroczono roczny limit wynagrodzenia (JAEG)? ☐ tak ☐ nie												
12	Czy średnie miesięczne wynagrodzenie netto (za ostatnie trzy pełne miesiące kalendarzowe) przekraczało 603 euro? ☐ tak ☐ nie, wynagrodzenie netto w ostatnich trzech miesiącach przed rozpoczęciem okresu ochronnego wynosiło												
	<table><tr><th>Miesiąc/rok</th><th>Kwota</th><th>Miesiąc/rok</th><th>Kwota</th><th>Miesiąc/rok</th><th>Kwota</th></tr><tr><td></td><td>€</td><td></td><td>€</td><td></td><td>€</td></tr></table>	Miesiąc/rok	Kwota	Miesiąc/rok	Kwota	Miesiąc/rok	Kwota		€		€		€
Miesiąc/rok	Kwota	Miesiąc/rok	Kwota	Miesiąc/rok	Kwota								
	€		€		€								

Uwaga: Bez podania wszystkich informacji niestety nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku o zasiłek macierzyński. Zwracamy uwagę, że zgodnie z § 98 ust. 1 SGB X są Państwo zobowiązani do udzielenia informacji. Nieprzestrzeganie obowiązku udzielenia informacji może zostać ukarane jako wykroczenie zgodnie z § 98 ust. 5 SGB X. Ponadto podanie nieprawdziwych informacji może skutkować roszczeniami odszkodowawczymi.

X _____
Miejsce, data
Numer telefonu: _____

X _____
Pieczęć i podpis pracodawcy

WYJAŚNIENIA

Ad 4	Okres ochrony (§ 3 ust. 1 ustawy o ochronie macierzyństwa) rozpoczyna się w szóstym tygodniu przed przewidywaną datą porodu.
Ad 5	Bez podania dokładnej daty nie jest możliwe rozpatrzenie wniosku.
Ad 6	Chcielibyśmy dowiedzieć się, czy i ewentualnie jak długo wypłacali Państwo swojej pracownicy <u>pełne</u> wynagrodzenie po ostatnim dniu zatrudnienia wskazanym w punkcie 5. Jeśli wypłacali Państwo jedynie dodatek do zasiłku macierzyńskiego, proszę odpowiedzieć na pytanie „nie”.
Punkt 7	Informacje dotyczące choroby są istotne tylko wtedy, gdy trwała ona do końca okresu ochronnego lub w jego trakcie.
Pkt 12	Miesiące/tygodnie, w których wynagrodzenie jest wypłacane tylko częściowo lub wcale (np. w wyniku niezdolności do pracy po ustaniu wypłaty wynagrodzenia, urlopu bezpłatnego lub skróconego czasu pracy) nie są brane pod uwagę. Okres wynagrodzenia należy odpowiednio przesunąć wstecz. Przykład 1: Początek okresu ochronnego: 30.06.2026 Ostatni dzień wynagrodzenia: 29.06.2026 Decydujący okres rozliczeniowy: marzec, kwiecień i maj 2026 r. Przykład 2: Początek okresu ochrony: 30.06.2026 Ostatni dzień wynagrodzenia: 29.06.2026 Urlop bezpłatny od 01.04 do 15.04.2026 r. Decydujący okres rozliczeniowy: luty, marzec i maj 2026 r. Wynagrodzenie netto to wynagrodzenie pomniejszone o ustawowe potrącenia. W celu obliczenia wynagrodzenia należy również zapoznać się z § 21 ustawy o ochronie macierzyństwa.

Niniejsze zaświadczenie prosimy odesłać na adres:

Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych
-Mutterschaftsgeldstelle-
Friedrich-Ebert-Allee 38
53113 Bonn

**Ważne informacje dotyczące zasiłku macierzyńskiego
zgodnie z § 19 ust. 2 ustawy o ochronie macierzyństwa (MuSchG) w połączeniu z § 24i Kodeksu
socjalnego (SGB) Księga piąta (V) – Ustawowe ubezpieczenie zdrowotne – (SGB V)**

I. Zasiłek macierzyński otrzymują Państwo od nas, jeśli

- Na początku okresu ochrony ubezpieczeniowej są Państwo ubezpieczeni prywatnie lub poprzez członka rodziny (np. męża) w ramach ubezpieczenia rodzinnego (tj. **nie** są Państwo członkiem ustawowej kasy chorych) i
- nie otrzymujesz wynagrodzenia z powodu okresu ochronnego lub jej pracodawca rozwiązał stosunek pracy w czasie ciąży lub okresu ochronnego po porodzie/dniu poronienia za zgodą właściwego organu.

II. Nie otrzymują od nas zasiłku macierzyńskiego np.:

- kobiety objęte obowiązkowym lub dobrowolnym ubezpieczeniem w ramach ustawowego ubezpieczenia zdrowotnego, nawet jeśli wykonują pracę w niepełnym wymiarze godzin (minijob). W takim przypadku prosimy o kontakt z kasą chorych
- kobiety, których stosunek pracy został rozwiązany za porozumieniem stron lub z powodu upływu terminu przed rozpoczęciem okresu ochronnego
- Gospodynie domowe
- urzędniczki, chyba że w okresie ochronnym zmieniły miejsce zatrudnienia lub wykonują pracę w ramach działalności dodatkowej
- Wyłącznie osoby prowadzące działalność gospodarczą, freelancerzy lub osoby pracujące na podstawie honorarium
- Studentki/uczenice bez dodatkowego (nawet niewielkiego) zatrudnienia
- Dyrektorzy zarządzający i współpracujący wspólnicy, którzy mają istotny wpływ na decyzje przedsiębiorstwa (np. ze względu na swój udział kapitałowy, mniejszość blokującą lub z innych powodów)
- Kobiety przebywające na bezpłatnym urlopie specjalnym/urlopie, który kończy się dopiero po upływie okresu ochronnego i które w trakcie urlopu nie podjęły żadnego innego aktywnego zatrudnienia
- kobiety przebywające na urlopie rodzicielskim, który kończy się dopiero po upływie okresu ochronnego dla oczekiwanego dziecka i które podczas urlopu rodzicielskiego nie są zatrudnione w niepełnym wymiarze godzin

III. Wymagamy od Państwa przesłania pocztą, elektronicznie za pomocą wniosku online lub na adres za pomocą szyfrowanej wiadomości e-mail

- W pełni wypełniony formularz wniosku – w miarę możliwości przed porodem
- Zaświadczenie o przewidywanym porodu, które musi być wystawione przed przewidywaną datą porodu
Jeśli w trakcie ciąży nie wydano zaświadczenia o przewidywanym terminie porodu: kopia aktu urodzenia dziecka
- Zaświadczenie od pracodawcy, wypełnione, podpisane i opatrzone pieczęcią firmową, najwcześniej na początku okresu ochronnego
- Jeśli masa urodzeniowa dziecka wynosi poniżej 2500 gramów lub dziecko wymaga intensywnej opieki z powodu niedojrzałości lub przedwczesnego zakończenia ciąży (=wcześnieśniak), prosimy o uzyskanie odpowiedniego zaświadczenia. To samo dotyczy sytuacji, gdy dziecko urodziło się z niepełnosprawnością. Tylko wtedy możemy uwzględnić te okoliczności na korzyść wnioskodawcy.
Jeśli w trakcie ciąży, począwszy od 13. tygodnia, doszło do poronienia, prosimy również o uzyskanie odpowiedniego zaświadczenia.

Po rozpatrzeniu wniosku otrzymają Państwo od nas informację, czy przysługuje Państwu zasiłek macierzyński ().

IV. Dalsze ważne informacje dotyczące zasiłku macierzyńskiego:

Wysokość zasiłku macierzyńskiego zależy od dziennego wynagrodzenia. Jednakże prawo do zasiłku jest ograniczone ustawowo do 210,00 euro za cały okres ochrony.

Zasiłek macierzyński jest świadczeniem zastępczym za wynagrodzenie. Dlatego też prawo do niego wygasa na czas i w zakresie, w jakim otrzymujesz wynagrodzenie w okresie ochronnym (§ 24i ust. 4 SGB V).

Jesteś zobowiązana do zwrotu nienależnie wypłaconego zasiłku macierzyńskiego; nie można powoływać się na utratę korzyści majątkowej!

Dodatek macierzyński, który wypłacamy, nie podlega odliczeniu od zasiłku rodzicielskiego () (§ 3 ust. 1 zdanie 1 federalnej ustawy o zasiłku rodzicielskim i urlopie rodzicielskim). W związku z tym kasa zasiłków rodzicielskich nie może uzależniać wypłaty zasiłku rodzicielskiego od tego, czy podjęliśmy już decyzję w sprawie wniosku o dodatek macierzyński.

Zgodnie z § 32b ustawy o podatku dochodowym jesteśmy zobowiązani do elektronicznego zgłaszania wypłaty zasiłku macierzyńskiego organom skarbowym. W tym celu konieczne jest podanie numeru identyfikacji podatkowej oraz danych właściwego urzędu skarbowego (kod pocztowy i miejscowość).

V. Dodatek do zasiłku macierzyńskiego (§ 20 ust. 3 MuSchG)

Jeśli w trakcie ciąży lub w okresie ochronnym po porodzie zostanie Pani zwolniona za zgodą właściwego organu lub jeśli nie otrzyma Pani dodatku do zasiłku macierzyńskiego z powodu niewypłacalności (§ 183 ust. 1 zdanie 1 SGB III (III) – Promocja zatrudnienia – (SGB III)), otrzymają Państwo od nas – o ile jesteśmy również odpowiedzialni za wypłatę zasiłku macierzyńskiego zgodnie z § 19 ust. 2 MuSchG – na wniosek również dodatek do zasiłku macierzyńskiego. W takich przypadkach szczególnie ważne jest, aby przedłożyć nam zaświadczenie o przewidywanym terminie porodu wystawione **w trakcie ciąży** oraz kopię aktu urodzenia dziecka. Na życzenie chętnie prześlemy Państwu formularz wniosku o dodatek do zasiłku macierzyńskiego.



Jeszcze jedna uwaga: dokumenty przedłożone przez Państwa (np. akt urodzenia, zaświadczenie o przewidywanym terminie porodu) archiwizujemy wyłącznie w formie elektronicznej, a oryginały niszczymy. Oryginały nie zostaną zatem zwrócone!

Informacje te nie mogą oczywiście zawierać wszystkich szczegółów. W razie dalszych pytań prosimy o kontakt:

Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych
- Urząd ds. zasiłków
macierzyńskich - Friedrich-
Ebert-Allee 38
53113 Bonn

Nr tel.: +49 228 619 1888

Godziny pracy telefonicznej:

Od poniedziałku do piątku od: 09:00 do 12:00 od

poniedziałku do czwartku od: 13:00 do 15:00

E-mail: mutterschaftsgeldstelle@bas.bund.de

Internet: www.mutterschaftsgeld.de

Oświadczenie o ochronie danych

Szanowni Państwo,

Niezależnie od tego, czy wysyłają Państwo wniosek za pomocą formularza online, pocztą tradycyjną czy szyfrowaną pocztą elektroniczną, powierzają nam Państwo nie tylko swoje dane osobowe (np. imię i nazwisko, adres (e-mail), numer telefonu), ale także dane dotyczące zdrowia, takie jak przewidywany i rzeczywisty termin porodu dziecka. Ochrona wszystkich tych danych jest dla nas bardzo ważna. Dlatego też bezwzględnie przestrzegamy przepisów dotyczących ochrony danych i bezpieczeństwa danych.

• Szczególne informacje dotyczące elektronicznego przesyłania wniosku:

Podczas przesyłania danych wniosku wprowadzonych w procedurze online stosujemy środki bezpieczeństwa, które zapewniają w szczególności integralność i poufność danych. Komunikacja elektroniczna między przeglądarką internetową użytkownika a naszym serwerem jest zabezpieczona za pomocą protokołu szyfrującego (Secure Sockets Layer – SSL). Istnienie połączenia SSL można rozpoznać po pierwszej części wyświetlanego adresu internetowego (zmiana z http na https) oraz, w razie potrzeby, po symbolu w pasku stanu przeglądarki.

• Kontakt

„Administratorem” w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych jest Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych, reprezentowany przez prezesa. Przetwarzaniem danych zajmuje się właściwy wydział 516. Można się z nami skontaktować pod następującym adresem:

Federalny Urząd Ubezpieczeń
Społecznych Referat 516
Friedrich-Ebert-Allee 38
53113 Bonn

Tel.: +49 228 619 0

E-mail: mutterschaftsgeldstelle@bas.bund.de

• Podstawa prawna i cel przetwarzania

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w związku z § 67a ust. 1 i § 67b ust. 1 dziesiątej księgi (X) kodeksu socjalnego (SGB) możemy gromadzić i przetwarzać Państwa dane osobowe dotyczące ubezpieczenia społecznego wyłącznie w celu wypełnienia naszych zadań określonych przepisami prawa. W naszych formularzach prosimy zatem wyłącznie o podanie informacji, które są nam potrzebne do rozpatrzenia Państwa wniosku o zasiłek macierzyński lub wniosku o dodatek do zasiłku macierzyńskiego. Nasze uprawnienia wynikają z §§ 19 ust. 2 i 20 ust. 3 ustawy o ochronie macierzyństwa.

Ponieważ podczas rozpatrywania wniosku przetwarzane są dane dotyczące zdrowia, takie jak obliczona i rzeczywista data porodu dziecka, zabezpieczyliśmy te dane odpowiednimi środkami ochronnymi i zminimalizowaliśmy istniejące ryzyko związane z przetwarzaniem. W tym celu, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z § 67a ust. 1 zdanie 2, § 67b ust. 1 SGB X w związku z § 22 ust. 2 federalnej ustawy o ochronie danych (BDSG).

• Odbiorcy danych

Jesteśmy prawnie zobowiązani do przekazywania urzędowi skarbowym danych istotnych dla celów podatkowych oraz do poświadczania dla Federalnej Agencji Pracy ważnych okresów ubezpieczenia wynikających z pobierania zasiłku macierzyńskiego. Ponadto podczas rozpatrywania wniosku może dojść do sporadycznego przekazywania danych następującym odbiorcom: pracodawcy, kasy chorych, urzędy pracy, centra minijobów. W przypadku takich przekazów zawsze sprawdzane jest, czy istnieje uprawnienie ustawowe i czy przekazanie danych jest konieczne.

• Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe muszą być przechowywane tak długo, jak długo są one potrzebne do podjęcia decyzji w sprawie Państwa wniosku, wypełnienia ustawowych obowiązków meldunkowych oraz w ramach obowiązujących terminów przechowywania. Po zakończeniu rozpatrywania Państwa wniosku i wypełnieniu wszystkich obowiązków meldunkowych i przechowywania Państwa dane zostaną usunięte. Do tego czasu dostęp do Państwa danych jest chroniony. Dostęp do Państwa danych mają wyłącznie pracownicy wyraźnie upoważnieni do rozpatrzenia Państwa wniosku oraz wypełnienia ustawowych obowiązków zgłoszeniowych i informacyjnych. Zasada ograniczenia przechowywania danych (art. 5 ust. 1 lit. e) RODO) jest zatem przestrzegana.

Jeśli wniosek o zasiłek macierzyński został odrzucony:

Państwa dane nie będą już potrzebne najwcześniej wtedy, gdy wygaśnie prawo do zasiłku macierzyńskiego. Do tego czasu należy je przechowywać. Początek okresu przechowywania Państwa danych, a tym samym również termin ich usunięcia, zależy zatem od terminu przedawnienia. Przed upływem tego terminu Państwa dane nie zostaną usunięte. Roszczenie o zasiłek macierzyński przedawnia się zasadniczo po upływie czterech lat od końca roku kalendarzowego, w którym powstało (§ 45 ust. 1 SGB I) i powstaje oddzielnie dla każdego dnia okresu ochronnego, czyli po raz ostatni w ostatnim dniu okresu ochronnego po porodzie. W związku z tym termin przedawnienia rozpoczyna się oddzielnie dla każdego dnia okresu ochronnego. Okresy, w których bieg przedawnienia ulega zawieszeniu lub przerwaniu, należy uwzględnić przy obliczaniu upływu terminu. Przedawnienie ulega zawieszeniu w wyniku złożenia wniosku lub wniesienia środka odwoławczego/środka prawnego (odwołanie i skarga). Zawieszenie kończy się sześć miesięcy po ogłoszeniu (= doręczeniu) decyzji w sprawie wniosku/odwołania/skargi.

Jeśli otrzymujesz zasiłek macierzyński:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami budżetowymi dokumenty, które doprowadziły do wypłaty świadczenia, należy przechowywać przez okres do 5 lat. Termin ten rozpoczyna się z końcem roku budżetowego, za który dokumenty zostały sporządzone lub do którego są przeznaczone i w którym dokonano wypłaty.

Zgodnie z § 32 b ust. 3 i 5 ustawy o podatku dochodowym w związku z § 93 c ust. 1 ordynacji podatkowej (AO) musimy przekazać organom skarbowym informacje o okresie, za który wypłacamy zasiłek macierzyński, oraz wysokość wypłaty, a także przechowywać dokumenty stanowiące podstawę przekazania do końca siódmego roku kalendarzowego następującego po okresie/terminie opodatkowania (§ 93 c ust. 1 pkt 4 AO).

Jeśli przed rozpoczęciem urlopu macierzyńskiego były Pani zatrudniona w ramach ubezpieczenia obowiązkowego i otrzymuje Pani zasiłek macierzyński, to również z tytułu wypłaty zasiłku macierzyńskiego podlega Pani obowiązkowi ubezpieczenia od bezrobocia. Składki ubezpieczeniowe z tego tytułu opłacamy za Ciebie (§ 26 ust. 2 nr 1 w związku z § 349 Jeśli przed rozpoczęciem urlopu macierzyńskiego byłaś zatrudniona w ramach ubezpieczenia obowiązkowego i ust. 3 SGB III). Twoje okresy ubezpieczenia zostaną uwzględnione na podstawie oddzielnego wniosku zgodnie z § 312 ust. 3 SGB III. Dzięki temu masz pewność, że korzystanie z urlopu macierzyńskiego nie spowoduje żadnych negatywnych skutków w zakresie ubezpieczenia. Federalna Agencja Pracy regularnie sprawdza, czy wywiązaliśmy się z naszych obowiązków w zakresie składek i zgłoszeń. Potwierdzenia składek i dokumenty dotyczące wynagrodzenia stanowiące podstawę do opłacenia składek należy przechowywać w porządku zgodnie z § 28 f ust. 1 i 3 SGB IV do końca roku kalendarzowego następującego po ostatniej kontroli.

• Państwa prawa

Zgodnie z RODO w połączeniu z przepisami SGB X przysługują Państwu następujące prawa:

a) Prawo do informacji – art. 15 RODO w związku z § 83 SGB X

Mają Państwo prawo uzyskać informacje o tym, czy i jakie dane osobowe na Państwa temat są przechowywane przez Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych. Mogą Państwo również zażądać informacji na temat innych ważnych kryteriów, takich jak cele przetwarzania, okres przechowywania lub kategorie odbiorców. Wyjątki od tego prawa są uregulowane w § 83 SGB X.

b) Prawo do sprostowania – art. 16 RODO w związku z § 84 ust. 2 SGB X

Prawo do sprostowania danych daje Państwu możliwość poprawienia lub uzupełnienia swoich danych osobowych przechowywanych przez Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych, jeżeli są one ewidentnie nieprawidłowe. Wyjątki od tego prawa reguluje § 84 ust. 2 SGB X.

c) Prawo do usunięcia danych – art. 17 RODO w związku z § 84 ust. 1, 3 i 4 SGB X

Prawo do usunięcia danych daje Państwu w niektórych przypadkach możliwość usunięcia swoich danych osobowych z Federalnego Urzędu Ubezpieczeń Społecznych. Skutkiem usunięcia wszystkich Państwa danych jest niemożność dalszego rozpatrywania bieżącego wniosku. Usunięcie rekordów danych lub poszczególnych danych jest zasadniczo możliwe tylko wtedy, gdy dane te nie są już potrzebne Federalnemu Urzędowi Ubezpieczeń Społecznych do wykonywania jego zadań i są przetwarzane niezgodnie z prawem. Obowiązują wyjątki opisane w § 84 SGB X.

d) Prawo do ograniczenia przetwarzania – art. 18 RODO w związku z § 84 ust. 1-4 SGB X

Prawo do ograniczenia przetwarzania danych pozwala Państwu (na razie) zapobiec dalszemu przetwarzaniu Państwa danych osobowych przez Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych. W konsekwencji nie będzie można kontynuować bieżącej procedury rozpatrywania wniosku. Ograniczenie przetwarzania danych ma zastosowanie przede wszystkim w okresie, w którym Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych bada inne prawa przysługujące Państwu, np. prawo do usunięcia lub sprostowania danych. Obowiązują ograniczenia opisane w § 84 SGB X.

e) Prawo do sprzeciwu – art. 21 RODO w związku z § 84 ust. 5 SGB X

Jeśli skorzystasz z prawa do sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych, zazwyczaj oznacza to, że Twój wniosek nie będzie mógł być dalej rozpatrywany. W przypadku już zakończonych procedur wnioskowych Federalny Urząd Ubezpieczeń Społecznych musi jednak zazwyczaj wypełnić swoje ustawowe obowiązki w zakresie zgłaszania i przechowywania danych, nawet jeśli złożysz sprzeciw. W zależności od sytuacji dalsze przetwarzanie danych może być nadal konieczne dla Federalnego Urzędu Ubezpieczeń Społecznych w ramach jego ustawowych zadań lub może istnieć nadrzędny, nadrzędny interes publiczny w dalszym przetwarzaniu danych.

f) Prawo do wniesienia skargi

Mają Państwo również możliwość zwrócenia się z reklamacją dotyczącą przetwarzania Państwa danych w Federalnym Urzędzie Ubezpieczeń Społecznych do inspektora ochrony danych Federalnego Urzędu Ubezpieczeń Społecznych lub do właściwego organu nadzorczego ds. ochrony danych. Jest to federalny inspektor ds. ochrony danych i wolności informacji. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Federalnym Urzędzie Ubezpieczeń Społecznych:

Inspektor ochrony danych
Friedrich-Ebert-Allee 38
53113 Bonn

Tel.: +49 228 619 2050

E-mail: datenschutzbeauftragter@bas.bund.de

Dane kontaktowe Federalnego Pełnomocnika ds. Ochrony Danych i Wolności Informacji:

Federalny pełnomocnik ds. ochrony danych i wolności informacji Husarenstraße 30
53117 Bonn

Tel.: +49 228 997799 0

Faks: +49 228 997799 550

E-mail: poststelle@bf.di.bund.de

* Ważna informacja dotycząca kontaktu za pośrednictwem poczty elektronicznej: nie należy przysyłać danych osobowych w postaci niezaszyfrowanej! Więcej informacji na temat przysyłania zaszyfrowanych e-maili znajdują Państwo na stronie <https://www.bundesamtsozialesicherung.de/de/bas/kontakt/e-mail-verschluesslung/>