

Umsókn um framlengingu greiðslna úr Fæðingarorlofssjóði og/eða fæðingarstyrks

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

Sendið umsókn um fæðingarorlof til: Vinnumálastofnunar -
Fæðingarorlofssjóðs, Strandgötu 1, 530 Hvammstanga
FAX 582 4850



Móðir

1. Nafn	Kennitala	
2. Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag
3. Heimasími / GSM / vinnusími	Netfang	

Faðir

4. Nafn	Kennitala	
5. Heimilisfang	Póstnr.	Sveitarfélag
6 Heimasími / GSM / Vinnusími	Netfang	

7. Sótt er um vegna:

- Sjúkrahúsdvalar barns í beinu framhaldi af fæðingu.
- Alvarlegra veikinda barns eftir heimkomu.
- Alvarlegra veikinda móður í tengslum við fæðingu.

8. Eftirfarandi gögn verða að berast Fæðingarorlofssjóði til þess að greiðslur geti hafist:

- Rétt læknisvottorð
- Tilkynning til vinnuveitanda um fæðingarorlof. (Eyðublað sótt á vef Fæðingarorlofssjóðs). Á ekki við um fæðingarstyrk

Framlenging á sameiginlegum rétti

9. Foreldrar sækja um eftirfarandi skiptingu á framlengingu á sameiginlegum rétti:

- Móðir tekur _____
- Faðir tekur _____

Undirskrift foreldra

10. Staður og dagsetning	
Undirskrift móður	Kennitala
Undirskrift föður	Kennitala

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.

Sjálfsett starfandi umsækjandi með reiknað endurgjald þarf að skila staðfestingu á að tryggingagjald hafi verið greitt sl. 6 mánuði fyrir fæðingu barns og staðfestingu á lækkuð reiknuðu endurgjaldi ef um það er að ræða.