........................................................  .....................................

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/                  (miejscowość i data)

  praktyki lekarskiej/praktyki położnej)

**ZAŚWIADCZENIE**

**lekarskie/wystawione przez położną[[1]](#footnote-1)**

**potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od   
10 tygodnia ciąży do porodu, uprawniającą do dodatku z tytułu urodzenia dziecka[[2]](#footnote-2)**

Pani ...............................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość[[3]](#footnote-3)

....................................................................................................................................................

zamieszkała:

.................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

pozostawała pod opieką medyczną od ............................................ tygodnia ciąży do porodu.

Terminy udzielenia świadczeń zdrowotnych[[4]](#footnote-4):

  1)   pierwszy trymestr ciąży - ......................

  2)   drugi trymestr ciąży - .........................

  3)   trzeci trymestr ciąży - .........................

                                                   ...................................................

                                                   (pieczątka i podpis lekarza/położnej)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niniejsze zaświadczenie zgodnie z art. 15b ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015r. poz. 114 ze zm.) stanowi także podstawę uzyskania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się żywego dziecka. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku kobiety nieposiadającej numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać termin udzielonego jednego świadczenia zdrowotnego z każdym trymestrze ciąży. [↑](#footnote-ref-4)