

Richiesta d'indennità di maternità



A Da compilare dall'avente diritto all'indennità

1. Dati personali della madre

1.1 Cognome

indicare anche quello da celibe/nubile

1.2 Tutti i nomi

nome usuale in maiuscolo

1.3 Data di nascita

gg, mm, aaaa

1.4 Numero AVS

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

1.5 Stato civile

nubile coniugata divorziata vedova

1.6 Indirizzo

Via, Numero

NPA, Località

Telefono / Cellulare

E-mail

1.7 L'assicurato/a è soggetto/a a curatela?

sì no

Se sì, indicare nome e indirizzo del curatore

Indirizzo completo con via, NPA, località

Sede dell'autorità di protezione degli adulti

Indirizzo completo con via, NPA, località

Allegato: Copia della risoluzione di curatela e una descrizione degli obblighi e dei compiti

2. Figlio/i

2.1 Indicare il/i figlio/i che dà/danno diritto ad un'indennità di maternità

Cognome

Nome

Data di nascita

gg, mm, aaaa

Numero AVS

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

Cognome

Nome

Data di nascita

gg, mm, aaaa

Numero AVS

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

Cognome

Nome

Data di nascita

gg, mm, aaaa

Numero AVS

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

Allegati:

Copia dell'atto/degli atti di nascita o del libretto di famiglia.

Copia del certificato medico che attesta la durata effettiva della gravidanza (se la nascita è avvenuta prima della 40ª settimana di gravidanza e la madre non era assicurata ininterrottamente all'AVS svizzera durante i 9 mesi precedenti il parto).

2.2 Il/i bambino/i è/sono dovuto/i rimanere in ospedale per più di 14 giorni direttamente dopo la nascita?

sì no

Se sì, per quanti giorni?

Nome del figlio

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Allegato: Certificato medico che attesta la durata della degenza in ospedale per ogni figlio

2.3 Al momento della nascita del/i figlio/i aveva deciso di riprendere un'attività lucrativa al termine del congedo di maternità?

sì no

Annexes :

- se è salariata: conferma del datore di lavoro;
- se è una lavoratrice indipendente: prova dell'attività indipendente;
- se è disoccupata: copia dei conteggi AD precedenti il parto

3. Indicazioni sull'assoggettamento assicurativo della madre

3.1 È stata domiciliata fuori dalla Svizzera nel corso dei 9 mesi che hanno preceduto il parto?

sì no

Se sì,

dal al Stato

3.2 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto ha esercitato un'attività lucrativa in uno Stato dell'UE o dell'AELS?

sì no

Se sì,

dal al Stato dell'UE o dell'AELS

Indicazioni sul datore di lavoro dell'UE o dell'AELS:

Nome	Via, Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NPA, Località	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Indicazioni sull'attività lucrativa

Indicare **tutti** datori di lavoro attuale. Gli eventuali fogli complementari (modulo 318.751) vanno inoltrati insieme alla presente richiesta d'indennità di maternità a **un'unica cassa di compensazione**. L'indennità di maternità non può essere richiesta più volte.

4.1 Prima del parto ha esercitato un'attività lucrativa?

Da salariata

Nome e indirizzo dell'attuale datore di lavoro

Far compilare la **parte B** di questo modulo

Indirizzo completo con via, NPA, località

In caso di più datori di lavoro, nome e indirizzo degli altri datori di lavoro

Indirizzo completo con via, NPA, località

Allegato: Modulo 318.751

Allegato: Modulo 318.751

Da indipendente?

Inoltri la richiesta per e-mail alla cassa di compensazione con la quale vengono conteggiati i contributi AVS per indipendente.

Lavora nell'azienda agricola familiare?

sì
 no

4.2 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto, non ha potuto lavorare, interamente o parzialmente, a causa di una malattia (inclusi i disturbi legati alla gravidanza) o di un infortunio.

sì no

infortunio malattia

Percepisce o ha percepito un'indennità giornaliera in caso di malattia o d'infortunio?

sì no

Al momento del parto, percepiva un'indennità giornaliera in caso di malattia

secondo la LAMal (legge federale)?

secondo la LCA (legge sul contratto d'assicurazione/indennità giornaliera del datore di lavoro)?

Allegato: Copia del conteggio dall'inizio dell'incapacità al lavoro fino al momento del parto

4.3 Al momento del parto o nel corso dei 9 mesi che lo hanno preceduto, era disoccupata?

sì no

Se sì,

dal

al

gg, mm, aaaa

gg, mm, aaaa

Percepisce o ha percepito un'indennità di disoccupazione?

sì

Allegato: Copia dei conteggi delle indennità di disoccupazione precedenti il parto

no

Allegato: Modulo Attestazione del datore di lavoro (modulo 318.752)

B Da compilare dal datore di lavoro

Si prega di indicare l'ultimo salario soggetto all'AVS versato alla dipendente prima del parto senza eventuali riduzioni dovute a malattia, a infortunio, alla gravidanza o al parto.

Si tratta di un reddito regolare?

- sì
 no

Domande **a)-e)** e **g)-l)**
Tabella **f)** e domande **g)-l)**

Domande a)-e)

a) Ultimo salario mensile soggetto all'AVS	<input type="text" value="CHF"/>	<input type="radio"/> x12 <input type="radio"/> x13
b) Salario orario (parte del salario senza la 13 ^a mensilità e le indennità per i giorni di vacanza e per quelli festivi)	<input type="text" value="CHF"/>	<input type="text" value="Ore di lavoro / settimana"/>
c) Altre modalità di remunerazione: salario delle ultime 4 settimane soggetto all'AVS	<input type="text" value="CHF"/>	
d) Salario in natura (vitto e alloggio) o salario complessivo (per i familiari che collaborano nell'azienda)	<input type="radio"/> Ora <input type="radio"/> Mese <input type="radio"/> 4 settimane <input type="radio"/> Anno	<input type="text" value="CHF"/>
e) Altre retribuzioni (gratificazioni, provvigioni, mance, parte del salario orario per la 13 ^a mensilità ecc.)	<input type="radio"/> Ora <input type="radio"/> Mese <input type="radio"/> 4 settimane <input type="radio"/> Anno	<input type="text" value="CHF"/>

Tabella f)

f) Per salariati con reddito irregolare

Salario soggetto all'AVS dei 12 mesi precedenti il parto (senza le indennità giornaliere dell'AINF o dell'AMal)

Assenze a causa di malattia o di infortunio con conseguente riduzione del salario

Anno	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gennaio	<input type="text"/>
Febbraio	<input type="text"/>
Marzo	<input type="text"/>
Aprile	<input type="text"/>
Maggio	<input type="text"/>
Giugno	<input type="text"/>
Luglio	<input type="text"/>
Agosto	<input type="text"/>

(si prega d'indicare: M = malattia / I = infortunio)

dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

Allegato: Copia del registro dei salari

Domande g)-l)

g) Durata del rapporto di lavoro

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

h) Si tratta di un guadagno intermedio durante la riscossione di un'indennità giornaliera di disoccupazione?

sì no

i) Durante il congedo di maternità, continua a versare il salario?

sì

no

Fino a quando?

gg, mm, aaaa

j) La dipendente sottostà all'imposta alla fonte?

sì no

k) Nei 9 mesi che hanno preceduto il parto, è stata versata alla dipendente un'indennità giornaliera dell'assicurazione malattia o dell'assicurazione?

sì no

secondo la LAMal (legge federale)?

secondo la LCA (legge sul contratto d'assicurazione)?

Nome dell'assicuratore:

l) Dati del datore di lavoro

Nome

Numero di conteggio

Persona di contatto

Telefono

E-mail

In quale cantone la salariata lavorava prima del parto?

C Modalità di versamento

L'indennità di maternità va versata:

al datore di lavoro (tramite versamento o accredito sul prossimo conteggio dei contributi)

direttamente alla madre sul seguente conto bancario o postale

Titolare del conto

Nome e indirizzo della banca / posta

Indirizzo completo con via, NPA, località

IBAN

Le richieste di versamento dell'indennità di maternità a un terzo o a un'autorità, debitamente motivate, devono essere inoltrate compilando il modulo 318.182 che può essere richiesto alla cassa di compensazione o scaricato dal sito internet: www.ahv-iv.ch.

Osservazioni

Informazioni importanti e firma

L'indennità di maternità è versata per al massimo 14 settimane. Il diritto all'indennità si estingue anticipatamente se la madre riprende l'attività lucrativa prima della conclusione del congedo di maternità.

Il diritto all'indennità viene prolungato se il neonato deve rimanere in ospedale per un lungo periodo. Condizione: già al momento della nascita del figlio la madre intendeva riprendere un'attività lucrativa dopo il congedo di maternità. I quattro punti summenzionati vanno adempiuti cumulativamente.

Se un'attività lucrativa è ripresa prima che siano trascorse le 14 settimane del congedo di maternità, la madre e il datore di lavoro (se l'attività viene svolta come dipendente) s'impegnano ad informare immediatamente la cassa di compensazione. Le indennità di maternità versate a torto dovranno essere restituite. La violazione intenzionale dell'obbligo d'informare può comportare sanzioni.

La madre e il datore di lavoro dichiarano d'aver preso conoscenza delle disposizioni summenzionate e confermano la veridicità dei dati forniti.

Luogo e data	Firma dell'avente diritto all'indennità o del(la) suo(a) rappresentante
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Luogo e data	Timbro e firma del datore di lavoro
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per favore non aggraffare i vostri documenti.

Allegati:

- Copia dell'atto/degli atti di nascita o del libretto di famiglia

Se del caso

- Copia dei documenti d'identità con i dati personali di tutte le persone citate nella richiesta (p. es. libretto di famiglia, permesso di domicilio o di dimora, certificato di domicilio, ricevuta di deposito dell'atto d'origine, passaporto, carta d'identità, carta di soggiorno)
- Copia della risoluzione di curatela e una descrizione degli obblighi e dei compiti
- Copia del certificato medico che attesta la durata effettiva della gravidanza (se la nascita è avvenuta prima della 40ª settimana di gravidanza e la madre non era assicurata ininterrottamente all'AVS svizzera durante i 9 mesi precedenti il parto)
- Copia della decisione relativa ai contributi della cassa di compensazione (per le lavoratrici indipendenti)
- Copia dei conteggi delle indennità giornaliere in caso d'infortunio o di malattia dall'inizio dell'incapacità al lavoro
- Copia dei conteggi AD precedenti il parto
- Modulo Attestazione del datore di lavoro (modulo 318.752)
- Richiesta di versamento dell'indennità di maternità a terzi (modulo 318.182)
- Certificato medico che attesta la durata della degenza in ospedale per ogni figlio
- Conferma del datore di lavoro
- Prova dell'attività indipendente
- Foglio complementare alla richiesta d'indennità di maternità