

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 d'assicurato

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

Sede dell'autorità di protezione degli adulti

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

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 40^a settimana di gravidanza e la madre non era assicurata ininterrottamente all'AVS svizzera durante i 9 mesi precedenti il parto).

2.2 Il/i figlio/i ha/hanno dovuto rimanere in ospedale subito dopo la nascita?

sì no

Se sì, per quanti giorni?

Nome del figlio	dal gg, mm, aaaa	al gg, mm, aaaa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

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

Nome

Via, Numero

NPA, Località

Telefono

Allegato: Attestazione dei periodi contributivi e di occupazione nello Stato dell'UE o dell'AELS (modulo E 104)

4. Indicazioni sull'attività lucrativa

Indicare **tutti** datori di lavoro. 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 di **tutti** i datori di lavoro:

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

Allegato: Modulo 318.751

Allegato: Modulo 318.751

Da indipendente?

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

Allegato: Copia della decisione relativa ai contributi della cassa di compensazione

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

gg, mm, aaaa

al

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 x12 x13
- b) Salario orario (parte del salario senza 13^a mensilità e le indennità per i giorni di vacanza e per quelli festivi)
- c) Altre modalità di remunerazione: salario delle ultime 4 settimane soggetto all'AVS
- d) Salario in natura (vitto e alloggio) o salario complessivo (per i familiari che collaborano nell'azienda) Ora Mese 4 settimane Anno
- e) Altre retribuzioni (gratificazioni, provvigioni, mance, parte del salario orario per la 13^a mensilità ecc.) Ora Mese 4 settimane Anno

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)

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"/>

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

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

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

Agosto

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

dal

al

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 accreditato sul prossimo conteggio dei contributi)
 direttamente alla madre sul seguente conto bancario o postale

Titolare del conto

Nome e indirizzo della banca / posta

N. 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 può essere accordata al massimo per 14 settimane e solo a condizione che, dopo il parto e durante il congedo di maternità, l'avente diritto abbia cessato a tutti gli effetti qualsiasi attività lucrativa. È versata anche se, allo scadere delle 14 settimane del congedo di maternità, non viene ripresa l'attività lucrativa.

Nel caso del prolungamento della durata del versamento dell'indennità in caso di degenza prolungata del neonato, il diritto al prolungamento del versamento è riconosciuto unicamente se, al momento del parto, la madre aveva intenzione di riprendere un'attività lucrativa alla fine del congedo di maternità.

Una qualsiasi ripresa dell'attività lucrativa prima che siano trascorse le 14 settimane di congedo di maternità provoca l'estinzione immediata e irreversibile del diritto all'indennità. 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

Luogo e data

Timbro e firma del datore di lavoro

Per favore non aggraffare i vostri documenti.

Allegati:

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

Se del caso

- 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)
- Originale dell'attestazione dei periodi contributivi e di occupazione nello Stato dell'UE o dell'AELS (modulo E104)
- 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