



EGENMELDING

Leveres arbeidsgiver første arbeidsdag etter sykefravær

Arbeidstakers navn	Arbeidssted	Fødselsnummer (11 siffer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Egen sykdom

Jeg har vært fraværende pga. sykdom fom.

tom.

Jeg har vært fraværende pga. svangerskapsrelatert sykdom fom.

tom.

Dersom fravær deler av dag, fra kl

til kl

Dato

Funksjonsevne og/eller arbeidsrelaterte helseplager

Arbeidsoppgaver

Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen?

Ja

Nei

Usikker

Hvis ja, hvilke forhold kan settes i sammenheng med fraværet?

Hva kan du utføre - helt eller delvis?

Barns sykdom

Jeg har vært fraværende pga. barns sykdom fom.

tom.

Dersom fravær deler av dag, fra kl

til kl

Dato

Barnets navn

Fødselsdato (dd.mm.åååå)

Har du omsorg for flere enn 2 barn under 12 år?

Ja

Nei

Er du alene om omsorgen for barnet/barna?

Ja

Nei

Dersom du har utvidet rett til sykepenger (etter vedtak fra Trygdekantoret) fordi du har omsorg for kronisk sykt eller funksjonshemmet barn, oppgi:

Barnets navn

Fødselsdato (dd.mm.åååå)

Har du i tillegg omsorg for andre barn under 12 år?

Ja

Nei

Barnepassers sykdom

Jeg har vært fraværende pga. barnepassers sykdom fom.

tom.

Underskrift

Dato

Arbeidstakers underskrift

Fylles ut av arbeidsgiver

Er arbeidstakeren unntatt fra bestemmelsen om arbeidsgiveransvar pga. langvarig og kronisk sykdom eller svangerskapsrelatert sykdom, jfr. §8-20?

Ja

Nei

Melding om sykefravær mottatt dato

Enhetsleder

Registrert i fraværssystemet

Dato

Signatur

Kode (4 siffer)