



EGENMELDING

(Leveres arbeidsgiver innen 1 uke etter sykefravær)

Arbeidstakers navn:	Fødselsdato (dd.mm.åååå)	Avdeling:

EGEN SYKDOM	Fra og med:	Til og med:
Jeg har vært fraværende pga sykdom:		
Jeg har vært fraværende pga. svangerskapsrelatert sykdom:		
Jeg har vært fraværende deler av en dag (timer)	Kl:	Kl:

FUNKSJONSEVNE OG/ELLER ARBEIDSRELATERTE HELSEPLAGER

Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen? JA NEI USIKKER Hvis JA, hvilke forhold kan grunnes fraværet?

Har du hatt fravær for samme årsak tidligere? JA NEI

BARN / BARNEPASSERS SYKDOM	Fra og med:	Til og med:
Jeg har vært fraværende pga. barns sykdom:		
Dersom fravær deler av dag:	Dato:	Kl:
Jeg har vært fraværende pga. barnepassers sykdom:		

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 sykepengene (etter vedtak fra NAV) fordi du har omsorg for kronisk sykt eller funksjonshemmet barn, oppgi:	Barnets navn:	Fødselsdato: (dd.mm.åååå)

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:

Leder: