

Tro - og loveerklæring

Udfyldes af medarbejderen

Navn: _____

Adresse: _____

Lønr.: _____

Jeg bekræfter hermed, at

1. Jeg **er fraværende** fra arbejdet på grund af

- SYGDOM
- ARBEJDSSKADE
- GRAVIDITET

Fraværet forventes at ville vare _____ dage.

2. Jeg **har været fraværende** fra arbejdet på grund af

- SYGDOM
- ARBEJDSSKADE
- GRAVIDITET

Fraværet varede fra / til /

Dato

Den fraværendes egen underskrift

Blanketten kan anvendes såvel under fraværet (1) som til efterfølgende dokumentation, efter at arbejdet er genoptaget (2). Erklæringen angives under ansvar efter straffelovens § 279, som omhandler bedrageri. Det er således strafbart at angive sygdom, arbejdsskade eller graviditet som årsag til fraværet, hvis dette skyldes andre forhold.

Dokumentation modtaget i virksomheden d. _____