

EGENMELDING

Navn:		Født:	
--------------	--	--------------	--

Fravær skyldes:

	Fra og med:	Til og med:		
Egen sykdom				
	Fra og med:	Til og med:	Barnets navn og fødselsdato:	
Barns sykdom				
	Fra og med:	Til og med:		
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	
Har du i tillegg omsorg for andre barn under 12 år?	Ja		Nei	

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

Barnets navn:		Født::	
----------------------	--	---------------	--

Fylles ut av arbeidsgiver:

Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen	Ja		Nei		Usikker	
Hvis ja, hvilke forhold kan settes i sammenheng med fraværet?						
Forslag til tilrettelegging på arbeidsplassen (hjelpemidler, organisering, arbeidsoppgaver, arbeidstid m.v)						

Er arbeidstaker unntatt fra bestemmelsene om arbeidsgiveransvar pga langvarig og kronisk sykdom, jfr. § 3-7.	Ja		Nei	
Legeerklæring mottatt				
Antall sykefravær på ren egenmelding ved egen sykdom siste 12 mnd.				
Antall fraværsdager pga barns/barnepassers sykdom i inneværende kalenderår				
Evt. anmerkninger:				

Dato	Underskrift leder når melding mottas:	Dato	Underskrift arbeidstaker første dag på jobb: