



# Fraværsk dokumentation – afleveres senest på 3. sygedag.

Udfyldes af medarbejderen

Navn:
Medarbejdersnummer:

Jeg bekræfter hermed at:

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

- |                                       |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sygdom       |
| <input type="checkbox"/> arbejdsskade |

Fraværet forventes at ville vare: _____ dage
--

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Medarbejderens underskrift

Til virksomhedens brug:

Dokumentation modtaget i virksomheden den:

Erklæringen afgives under ansvar efter straffelovens §279, som omhandler bedrageri. Det er således strafbart at angive sygdom som årsag til fraværet, hvis dette skyldes andre forhold.