

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 sykepenges (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: