



DEN NORSKE KIRKE

Steinkjer kirkelige fellesråd

EGENMELDING

Leveres arbeidsgiver første arbeidsdag etter sykefravær

Arbeidstakers navn	Arbetssted	Fødselsnummer (11 siffer)
Egen sykdom		
Jeg har vært fraværende pga. sykdom fom.		tom.
Jeg har vært fraværende pga. svangerskapsrelatert sykdom fom.		tom.
Dersom fravær deler av dag, fra kl		til kl Dato
Funksjonsevne og/eller arbeidsrelaterte helseplager		
Arbeidsoppgaver		
Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen? Ja ☐ Nei ☐ Usikker ☐		
Hvis ja, hvilke forhold kan settes i sammenheng med fraværet?		
Hva kan du utføre - helt eller delvis?		
Barns sykdom		
Jeg har vært fraværende pga. barns sykdom fom.		tom.
Dersom fravær deler av dag, fra kl		til kl Dato
Barnets navn	Fødselsdato (dd.mm.åååå)	
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 sykepenger (etter vedtak fra Trygdekontoret) fordi du har omsorg for kronisk sykt eller funksjonshemmet barn, oppgi:		
Barnets navn	Fødselsdato (dd.mm.åååå)	
Har du i tillegg omsorg for andre barn under 12 år? Ja ☐ Nei ☐		
Barnepassers sykdom		
Jeg har vært fraværende pga. barnepassers sykdom fom.		tom.
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		Enhetsleder
Registrert i fraværssystemet		
Dato	Signatur	Kode (4 siffer)