Ref. Retningsliner for oppfølging av sjukmeldte

EIGENMELDING

Leverast til nærmaste overordna første arbeidsdag etter sjukefråværet.

Namn på arbeidstakar:	**Født:**

Eigen sjukdom:

Eg har vore borte frå arbeid på grunn av eigen sjukdom frå og med (dato): _____

til og med (dato): _____

Meiner du at sjukdommen har samanheng med arbeidet? ☐ ja ☐ nei

☐ delvis

☐ korona

Barn eller barnepassar sin sjukdom:

Eg har vore borte frå arbeidet på grunn av:

☐ barns sjukdom frå og med (dato): _____

☐ barnepassar sin sjukdom til og med (dato): _____

Namn og fødselsdato for barn under 12 år: _____

Har du omsorg for 3 eller fleire barn under 12 år? ☐ ja ☐ nei

Er du åleine om omsorga for barnet/barna? ☐ ja ☐ nei

Dersom du har utvida rett til sjukepengar (vedtak frå NAV) fordi du har omsorg for kronisk sjukt eller funksjonshemma barn oppgjev:

Namnet til barnet: _____ Født: _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____