

**EGENMELDING OM FRAVÆR**

Skyggelagt felt fylles ut av den som tar i mot beskjed om fravær
(leder, eller i leders fravær, en kollega)

Arbeidstakers navn:	Fødsels-/pers.nr:
.....
Arbeidstakers arbeidsområde/avd:	
har i dag (dato)kl..... gitt melding om at hun/han er fraværende på grunn av:	
<input type="checkbox"/> Egen sykdom	<input type="checkbox"/> Barns sykdom
<input type="checkbox"/> Egen sykdom m/sykmelding	<input type="checkbox"/> Barnepassers sykdom
<input type="checkbox"/> Innlagt på sykehus	<input type="checkbox"/> Annen årsak
Fraværet vil antakelig vare i dager.	

Beskjed mottatt av:, og formidlet nærmeste overordnede. Dato:

Funksjonsevne og/eller arbeidsrelaterte helseplager
Kan fraværet skyldes forhold på arbeidsplassen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Usikker

Har du fritak fra arbeidgiverperioden, jfr.§8-20 (Lov om Folketrygd) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Barns eller barnepassers sykdom (AML §12-9):
Barnets - /barnepassers navn:..... Født:.....
Har du omsorg for flere enn 2 barn under 12 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er du alene om omsorgen for barnet/barna? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dersom du har utvidet rett til sykepenger (etter vedtak fra NAV-trygd) fordi du har omsorg for kronisk sykt eller funksjonshemmet barn, oppgi:
Barnets navn:..... Født:.....

Egenmelding gjelder fra og med..... til og med.....

Arbeidstakers underskrift:
Dato:.....
Mottatt og lest av nærmeste leder:
Dato:..... Sign:.....

Ferdigutfylt skjema skal registreres snarest mulig i kommunens fraværssystem.

Vedtaksmyndighet – Arbeidsmiljøutvalget	11.06.07	Ansvar for oppdatering/evaluering personalkontoret	Sist: 15.02.2016
Arkivsaknr.	07/361		Side 1 av 1