

Egenerklæring

Arbeidstakers navn

Egen sykdom

- Egen sykdom
- Fraværet skyldes svangerskapsrelatert sykdom
- Fraværet er arbeidsrelatert
- Fraværet er koronarelatert**

Hvilke arbeidsoppgaver kan du ivareta til tross for sykdom/skade

Barns eller barnepassers sykdom

- Skoler og barnehager stengt på grunn av korona
- Barns sykdom Barnepassers sykdom

Mitt/mine barn har følgende alder/aldre (skriv hele år): _____

- Jeg er alene om omsorgen for barna/barnet
- Jeg har ikke hovedomsorg for barna/barnet

_____ dager er overført fra ektefelle/samboer, jfr. dokumentasjon fra NAV

- Jeg har omsorg for funksjonshemmet eller kronisk sykt barn

Fravær

Fra og med dato, fravær hele dager	Til og med dato, fravær hele dager

Dager med delvis fravær (dato)	Antall timer fravær

Bekreftelse

Sted/dato	Arbeidstakers navn
-----------	--------------------