

Tro- og loveerklæring
Fraværsdokumentation

Udfyldes af medarbejderen

Navn:
CPR. nr.:
Adresse:

Jeg bekræfter hermed, at:

Jeg har været fraværende som følge af:

- Sygdom
- Arbejdsskade
- Graviditet

Fraværet varede fra den ____ / ____ 20 ____

Fraværet forventes at ville vare _____ dage

Erklæringen kan anvendes som dokumentation såvel under som efter fraværet.

Det er strafbart at angive sygdom, arbejdsskade eller graviditet som årsag til fravær, hvis fraværet skyldes andre forhold. Erklæringen afgives således under strafansvar efter Straffelovens § 279 (bedrageri).

Den ____ / ____ 20 ____ Medarbejderens underskrift: _____

Tro- og loveerklæringen er modtaget i virksomheden den ____ / ____ 20 ____