

Tro- og loveerklæring

Fraværsdokumentation

Udfyldes af medarbejderen

Navn: \_\_\_\_\_  
PersonID: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnr. og By \_\_\_\_\_  
Forr./Afd.: \_\_\_\_\_

Jeg bekræfter hermed, at:

**1. Jeg er fraværende fra arbejdet på grund af:**

sygdom                       arbejdsskade                       graviditet

Fraværet forventes at ville \_\_\_\_\_ dage  
vare: \_\_\_\_\_

**2. Jeg har været fraværende fra arbejdet på grund af:**

sygdom                       arbejdsskade                       graviditet                       \_\_\_\_\_

Fraværet varede fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dato\_\_\_\_\_  
Medarbejderens underskrift

Til virksomhedens brug:

Dokumentation modtaget i virksomheden den: \_\_\_\_\_

Blanketten kan anvendes såvel under fraværet 1. som til efterfølgende dokumentation, efter at arbejdet er genoptaget 2.

Erklæringen angives under ansvar efter straffelovens § 279, som omhandler bedrageri. Det er således strafbart at angive sygdom, arbejdsskade, graviditet eller anden årsag til fraværet, hvis fraværet skyldes andre forhold end det angivne.