



# Frederiksberg Kommune

Elevadministrationen

# Sygereregistrering

Sendes med mail til [SSASTabUddogRekruttering@frederiksberg.dk](mailto:SSASTabUddogRekruttering@frederiksberg.dk)

Anmeldelse af fravær

Månedsløn

Raskmelding

Time-/månedsløn

14. dagsløn

Navn:		Arbejdssted:	
Stilling:		<b>HOLD:</b>	
Bruger nr.:	Afl.	Personnummer:	
<b>147</b>			

Fraværsårsag (sæt X)		Første hele fraværsdag dato	Sidste fraværsdag dato	Årsagskode	Planlagt timetal
<b>DH07</b>					
<b>Sygdom</b>				<b>SY</b>	
<b>Sygdom omfattet af en § 56-aftale</b>				<b>P2</b>	
<b>Tilskadekomst i tjenesten</b>	Anmeldelse indsendt dato:			<b>TT</b>	
<b>Hjemmeboende mindreårigt barns første sygedag</b>				<b>HJ</b>	
<b>Nedsat tjeneste på grund af sygdom</b>				<b>NT</b>	
<b>En delvis sygedag – fra</b>	Klokken:			<b>DS</b>	
<b>DH17</b>					
<b>Barsel fravær</b>	Forv. fødselsdato:	Fakt. fødselsdato:		<b>BA</b>	
<b>Graviditetsgener/Adoption</b>	Forv. fødselsdato:			<b>GG</b>	
<b>DH16</b>					
<b>Omsorgsdage</b>	Barnets fødselsdato:	Fra dato:	Til dato:	Antal dage:	<b>OS</b>

Fraværet forventes af kortere varighed		Fravær forventes af længere varighed	
Dato:	Underskrift:	<b>Lægeattest</b>	
		Forlangt:	Modtaget:

Bemærkninger	
--------------	--

Specielt vedr. barsel/adoption					
Kvindelige lønmodtagere			Mandlige lønmodtagere		
Genoptager arbejdet (anmeldes inden 8 uger efter fødslen)	Dato:		2 ugers orlov (anmeldes med 4 ugers varsel)	Periode fra	Periode til
Deling af orlov efter 14 uger (anmeldes samtidig med anmeldelse om genoptagelse)	Periode (r) fra	Periode til	Deling af orlov efter 14 uger (anmeldes senest 8 uger efter fødslen)	Periode (r) fra	Periode til
<b>Jeg er bekendt med, at erklæringens afgivelse ikke medfører indskrænkninger i pligten til på forlangende at fremskaffe lægeattest. Jeg er endvidere bekendt med, at afgivelse af urigtig erklæring medfører strafansvar.</b>			Dato	Underskrift	

Indberettet	Dato	Initialer