

## TRO-og LOVEERKLÆRING Fraværsdokumentation

Vedr. fravær fra arbejde i forbindelse med **sygdom, arbejdsskade, graviditet, barns 1. sygedag og graviditetsundersøgelse.**

(Udfyldes af medarbejderen)

Navn, adresse og CPR-nr.:

Arbejdsnr.:

Jeg bekræfter hermed, at

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

- sygdom  
 arbejdsskade  
 graviditet

Fraværet forventes at ville vare \_\_\_\_\_ timer/ \_\_\_\_\_ dage fra den \_\_\_\_/\_\_\_\_ 200 .

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

- sygdom  
 arbejdsskade  
 graviditet  
 mit barns 1. sygedag\*

Fraværet varede \_\_\_\_\_ timer/ \_\_\_\_\_ dage fra den \_\_\_\_/\_\_\_\_ til den \_\_\_\_/\_\_\_\_ 200 .

\* mit fravær var nødvendigt og varede ikke længere end til anden pasning kunne etableres.

**3. Jeg vil være fraværende** fra arbejdet på grund af   
graviditetsundersøgelse

Fraværet forventes at ville vare \_\_\_\_\_ timer/ \_\_\_\_\_ dage den \_\_\_\_/\_\_\_\_ 200 .

Jeg har i så vid udstrækning som overhovedet muligt forsøgt at få foretaget graviditetsundersøgelsen hos læge, jordemoder el.lign. uden for min normale arbejdstid.

Dato

Den fraværendes egen underskrift

Blanketten kan anvendes til dokumentation såvel før, under som efter fraværet.

*Erklæringen afgives under ansvar efter straffelovens § 279, som omhandler bedrageri. Det er således strafbart at angive sygdom, arbejdsskade, graviditet eller nødvendig graviditetsundersøgelse i arbejdstiden som årsag til fraværet, hvis dette skyldes andre forhold.*

Til virksomhedens brug: