TRO og LOVE erklæring

Dato	

Fraværsdokumentation

Udfyldes af lønmodtageren:

Titel		Adresse	
Navn		Postnr.	
Cpr. nr.		By	

Jeg bekræfter hermed, at:

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

Sygdom	
Arbejdsskade	
Graviditet	

Fraværet forventes at ville vare antal dage

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

Sygdom	
Arbejdsskade	
Graviditet	

Fraværet varede fra: til:

Den fraværendes egenhændige underskrift:

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 eller graviditet som årsag til fraværet, hvis dette skyldes andre forhold. Denne skriftlige Tro og Love-erklæring kan tidligst kræves på 2. dagen regnet fra første fraværsdag. Søn- og helligdage fraregnes.**

Til virksomhedens brug:	