

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 <table border="1" style="width: 15%;"> <tr><td>Sygdom</td><td></td></tr> <tr><td>Arbejdsskade</td><td></td></tr> <tr><td>Graviditet</td><td></td></tr> </table>		Sygdom		Arbejdsskade		Graviditet		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.
Sygdom								
Arbejdsskade								
Graviditet								
Fraværet forventes at ville vare antal dage <table border="1" style="width: 15%;"> <tr><td></td></tr> </table>								
*2. Jeg har været fraværende fra arbejdet på grund af <table border="1" style="width: 15%;"> <tr><td>Sygdom</td><td></td></tr> <tr><td>Arbejdsskade</td><td></td></tr> <tr><td>Graviditet</td><td></td></tr> </table>		Sygdom		Arbejdsskade		Graviditet		
Sygdom								
Arbejdsskade								
Graviditet								
Fraværet varede fra: <table border="1" style="width: 15%;"> <tr><td></td></tr> </table> til: <table border="1" style="width: 15%;"> <tr><td></td></tr> </table>								
Den fraværendes egenhændige underskrift:								
Til virksomhedens brug:								