



SYKKYLVEN

# EIGENMELDING VED SJUKEFRÅVÆR

## 1. Skal fyllast ut av den som mottok fråværsmeldinga.

**Fråværet skal samtidig meldast til vedkomande sin næraste overordna.**

Namn: \_\_\_\_\_ eining/avd.: \_\_\_\_\_

har i dag kl. \_\_\_\_ gitt melding om at han/ho er fråverande grunna:

Eigen sjukdom	<input type="checkbox"/>	Barn sin sjukdom	<input type="checkbox"/>
Eigen sjukdom m/sjukm.	<input type="checkbox"/>	Barnepassar sin sjukdom	<input type="checkbox"/>
Innlegging på sjukehus	<input type="checkbox"/>	Anna / sjå merknad	<input type="checkbox"/>

Fråværet vil truleg vare i \_\_\_\_ dagar.

Merknad: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_  
(frå den som mottok fråværsmeldinga)

## 2. Eigenerklæring skal leverast til næraste overordna første arbeidsdag etter sjukefråværet. NB !!! Manglande skriftleg dokumentasjon medfører lønstrekk!

Eg var borte frå arbeid fom \_\_\_\_ tom \_\_\_\_ grunna sjukdom /andre forhold nemnt ovanfor.

Eigen sjukdom	<input type="checkbox"/>	Barn sin sjukdom	<input type="checkbox"/>	Fødselsår ____
Eineforsørgjar	ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>	Talet på barn under 12 år	<input type="checkbox"/>	

### Funksjonsevne og/eller arbeidsrelaterte helseplager

Kan fråværet skuldast forhold på arbeidsplassen: ja  nei  usikker   
Dersom ja, kva forhold kan setjast i samanheng med fråværet:

\_\_\_\_\_

Kva arbeid kan du utføre, heilt eller delvis:

\_\_\_\_\_

Har du forslag til korleis vi kan legge til rette for deg på arbeidsplassen:  
(hjelpemidlar, organisering, arbeidsoppgåver, arbeidstid m.m.)

\_\_\_\_\_

Ønskjer du samtale med bedriftshelsetenesta: ja  nei

Dato: \_\_\_\_\_ underskrift: \_\_\_\_\_ (arbeidstakar)

# REGLAR VED BRUK AV EIGENMELDING

## VED EIGEN SJUKDOM

Eigenmelding kan nyttast **inntil 16 kalenderdagar** samanhengande. Maks **24 kalenderdagar** i løpet av siste 12 md. (t.d. sjuk fredag og måndag = 4 dagar brukt)

Eigenmelding kan først nyttast etter at arbeidstakar har **vore tilsett i 2 md.**

Etter mellombels avbrot i arbeidsforholdet på meir enn 14 dagar (f.eks. perm u/lønn) kan eigenmelding først nyttast etter at arbeidstakaren igjen har vore på arbeid i 2 md. Skuldast avbrotet permittering, lovbestemt permisjon eller militær/sivilteneste, kan eigenmelding nyttast etter 4 vekers arbeid dersom arbeidstakar umiddelbart før avbrotet har vore tilsett i minst 2 md.

Når arbeidstakar har hatt sjukefråvær utover arbeidsgjevarperioden (16 dagar) kan ikkje eigenmelding nyttast igjen før arbeidstakaren har vore på arbeid i 16 dagar.

Ved delvis sjukmelding er det ikkje muleg å levere eigenmelding for eigen sjukdom, då må arbeidstakar skaffe 100 % sjukmelding for den dagen.

## VED BARNES SJUKDOM

Retten til permisjon gjelder tom **det året barnet fyller 12 år.**

Rett til full lønn ved omsorg av barn frå første fråværsdag når vedkomande har teke til i stillinga.

Dersom **barnet er kronisk sjuk eller funksjonshemma**, gjelder retten til omsorgspengar til og med **det året barnet fyller 18 år.**

Skjema og søknader: «Søknad om fleire omsorgsdagar/melding om fordeling og overføring av dagane, NAV 09-06.05» finn du på: [www.nav.no/no/Person/Skjemaer-for-privatpersoner](http://www.nav.no/no/Person/Skjemaer-for-privatpersoner)

-----

Eigenmelding skal leverast første arbeidsdag etter sjukefråværet, seinast innan 14 dagar. Manglande eigenmeldingsskjema medfører lønstrekk – og for sein innlevering av dokumentasjon medfører ikkje tilbakebetaling av trekt løn.