



SÖDERKÖPING.SE

FÖRSÄKRAN FÖR SJUKLÖN - TIMANSTÄLLDA Bemanningen

2024-09-20

Namn:
Personnummer:

Antal dagar med hel sjuklön inkl. karensdag

Hel dag			T.o.m. (år, mån, dag)			Antal arbetsdagar inkl. karensdag
Fr.o.m. (år, månad, dag)			T.o.m. (år, mån, dag)			

Antal dagar med mindre än hel sjuklön inkl. karensdag

Del av dag			T.o.m. (år, mån, dag)			Antal timmar inkl. karensdag
Fr.o.m. (år, månad, dag)			T.o.m. (år, mån, dag)			

Jag är fortfarande sjuk

Läkarintyg finns

Intyg krävs fr.o.m 8:e kalenderdagen

Datum
Namnteckning

Med anledning av lag om sjuklön skall en skriftlig sjukförsäkran inlämnas till arbetsgivaren. Utebliven sjukförsäkran leder till att ingen sjuklön utbetalas.

Skickas åter till Bemanningen

Bemanningen

614 80 Söderköping

Storängsallén 20

0121 - 181 00 växel

bemannings@soderkoping.se

Tel: 0121 - 181 76

[illegible][illegible]