

Tilkynning um veikindaforföll

Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

Ríkisstofnun

Heiti	Fjárlaganúmer
-------	---------------

Veikindafjarvist

Veikindafjarvist hófst	Dagsetning	<input type="checkbox"/> er veikur enn	Veikindafjarvist lauk	Dagsetning
------------------------	------------	--	-----------------------	------------

Tekið orlof á seinustu 12 mánuðum

Fjöldi tekinna orlofsstunda:	Tímabil
------------------------------	---------

Óskað er eftir að launadeild annist:

<input type="checkbox"/> afgreiðslu yfirvinnu á veikindatíma	<input type="checkbox"/> afgreiðslu vaktaálags á veikindatíma
--	---

Aðrar upplýsingar um veikindi starfsmanns

--

Um réttindi starfsmanna ríkisins til launa í veikindum, fer eftir kjarasamningum og öðrum kjaragjörningum

Tilkynningu þessari skulu fylgja eftir því sem við á: Læknisvottorð Starfshæfnisvottorð Fjarvistaskrá

Dagsetning undirskriftar:

F.h. stofnunar