

Bilag 2: Sygekuponer

AFKRYDS VENLIGST

Vikar		Barns 1. og 2. sygedag		Puljetimer		Følgevagter	
Sygdom		Personalemøde		MUS-samtale		APV	

DATO	TID FRA KL.	TID TIL KL.
1. _____	1. _____	1. _____
2. _____	2. _____	2. _____
3. _____	3. _____	3. _____
4. _____	4. _____	4. _____
5. _____	5. _____	5. _____
6. _____	6. _____	6. _____
7. _____	7. _____	7. _____

BORGER: Navn	Medarbejder nummer

Dato/underskrift BORGER	Dato/underskrift HJÆLPER

Du oplyses hermed om, at idet du skriver under på tro og love på, at du har arbejdet på en vagt pga. anden hjælpers sygdom eller at du har været syg fra en vagt, der dermed har skullet besættes til anden side, er det nødvendigt at sende dette dokument til kommunen som et led i kommunens generelle tilsyn med at sygdom faktureres på den rigtige måde.”

