Medarbejderens navn:

**Erklæring om fraværsmelding uden løn til brug for anmodning om sygedagpengeudbetaling for medarbejder på grund af egen eller pårørendes øgede risiko for alvorligt sygdomsforløb ved smitte med covid-19**

Der erklæres hermed, at nedenstående medarbejder er helt fritaget for sin arbejdsforpligtelse i perioden [Indsæt dato fra tidligst 20. maj 2020] – [Indsæt dato til senest 31. december 2020] som følge af øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved smitte med covid-19 hos medarbejderen selv eller dennes pårørende.

Det har ikke været muligt at indrette arbejdspladsen eller ændre arbejdsopgaverne, så arbejdet kan udføres i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for personer, der er i øget risiko for et alvorligt sygdomsforløb ved smitte med covid-19.

Arbejdsgiver foranlediger medarbejderen fraværsmeldt via Nemrefusion senest 14 dage efter første fraværsdag.

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbejdsgiver Medarbejder