**Tro- og loveerklæring COVID-19**

***Udfyldes af medarbejderen***

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cpr.nr. /medarbejder nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbejdssted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeg bekræfter hermed, at

Jeg **er fraværende** fra arbejdet på grund af

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Sygdom der skyldes COVID-19
 |
|  | 1. Hjemmekarantæne anbefalet af sundhedsmyndighederne
 |

Fraværet fra \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ og forventes at ville vare \_\_\_\_\_\_ dage.

*Eller:*

Jeg **har været fraværende** fra arbejdet på grund af

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Sygdom der skyldtes COVID-19
 |
|  | 1. Hjemmekarantæne anbefalet af sundhedsmyndighederne
 |

Fraværet varede fra \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_ Den fraværendes egen underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Blanketten kan anvendes såvel under fraværet som til efterfølgende dokumentation, efter arbejdet er genoptaget.

Erklæringen angives under ansvar efter straffelovens § 279, som omhandler bedrageri. Det er således strafbart, at angive sygdom der skyldes COVID-19 eller hjemmekarantæne anbefalet af sundhedsmyndighederne som årsag til fraværet, hvis dette skyldes andre forhold.

Kvittering for modtagelse af erklæringen den \_\_\_\_ af leder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_