

Personalfragebogen Krankheit (U1)



unverzöglich an Kanzlei
Groll, Gross & Steiner
per E-Mail oder Fax (0 89) 23 69 06-40

Arbeitgeber (Stempel)

Name des Mitarbeiters

Krankheit

Welche Fehlzeit liegt vor?

- Krankheit (mit Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung) von _____ bis _____
- Krankheit (ggf. bis 3 Tage ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung) von _____ bis _____
- Krankheit Betriebsunfall (mit Entgeltfortzahlung) von _____ bis _____
- Krank am Feiertag von _____ bis _____
- Reha / Kur mit Entgeltfortzahlung von _____ bis _____
- Sonstige von _____ bis _____

Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung

_____ (TT.MM.JJJJ)

Lag eine Schädigung durch Dritte vor?

- ja nein

Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?

- ja nein

falls ja, wie viele Stunden?

_____ Std.

Bitte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beifügen!

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers