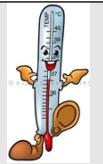


# Personalfragebogen Krankheit (U1)



unverzüglich an Kanzlei  
Groll, Gross & Steiner PartmbB  
per E-Mail oder upload in DATEV Personalakte

Arbeitgeber (Stempel)	Name des Mitarbeiters
-----------------------	-----------------------

## Krankheit (separat für jeden Zeitraum)

Welche Fehlzeit liegt vor?

- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Krankheit <u>mit</u> elektronischer Krankschreibung<br>( <b>Erst</b> bescheinigung)  | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankheit <u>mit</u> elektronischer Krankschreibung<br>( <b>Folge</b> bescheinigung) | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankheit<br>(ggf. bis 3 Tage <u>ohne</u> elektronischer Krankschreibung)            | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankheit Betriebsunfall (mit Entgeltfortzahlung)                                    | 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

## Erklärung des Arbeitnehmers:

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers
Ort, Datum	Unterschrift des Arbeitgebers