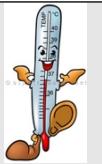


Personalfragebogen Krankheit (U1)



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?

- Krankheit **mit** elektronischer Krankschreibung (Erstbescheinigung) von _____ bis _____
- Krankheit **mit** elektronischer Krankschreibung (Folgebescheinigung) von _____ bis _____
- Krankheit (ggf. bis 3 Tage **ohne** elektronischer Krankschreibung) von _____ bis _____
- 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 _____

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____