

## Erklæring om rådighed efter lang tids sygdom

Navn:

Cpr-nummer:

Da du har været sygemeldt i en længere periode, er vi i henhold til de gældende regler forpligtet til at undersøge din rådighed for arbejdsmarkedet. Vi skal derfor bede dig om at svare på følgende:

Sygeperiode fra den \_\_\_\_\_ til den \_\_\_\_\_ (begge dage incl.)

Sygdommens art \_\_\_\_\_

Har du været sygemeldt af læge (sæt kryds)?

\_\_\_\_\_ Ja    \_\_\_\_\_ Nej

Er det efter aftale med din læge, at du raskmelder dig (sæt kryds)?

\_\_\_\_\_ Ja    \_\_\_\_\_ Nej

Modtager du nogen form for behandling, efter du har raskmeldt dig (sæt kryds)?

\_\_\_\_\_ Ja    \_\_\_\_\_ Nej

Hvis ja, hvilken

\_\_\_\_\_

Jeg erklærer, at jeg er rask og til rådighed for arbejdsmarkedet til arbejde af følgende omfang (sæt kryds):

\_\_\_\_\_ Jeg er fuldtidsforsikret og kan påtage mig arbejde i op til 37 timer om ugen.

\_\_\_\_\_ Jeg er deltidsforsikret og kan påtage mig arbejde i op til 30 timer om ugen.

\_\_\_\_\_ Jeg kan kun påtage mig arbejde i \_\_\_\_\_ timer om ugen af følgende grund(e):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg bekræfter på tro og love, at ovenstående oplysninger er korrekte.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift