Tro- og love erklæring vedrørende refusion af sygedagpenge i medfør af COVID-19

<medarbejderens navn>

<cpr nummer>

<adresse>

<by>

I forbindelse med mit sygefravær d. <dag. måned år> (første sygedag) til <d. dag. måned år> (sidste sygedag) bekræfte jeg, at sygefraværet efter en realistisk formodning, skyldes virussen COVID-19.

Jeg erklærer hermed på tro og love, at ovenstående information er korrekt.

Tro-og love erklæringen er udarbejdet i 2 ens eksemplarer. Hver af parterne modtager et originalt dokument.

<by, dato> <by, dato>

 

 Arbejdsgivers underskrift Medarbejderens underskrift