

Tilkynning um fjarveru vegna veikinda

Ríkisstofnun

Heiti stofnunar	Fjárlaganúmer
-----------------	---------------

Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

Fjarvera vegna veikinda

Frá og með (dags.)	Til og með (dags.)
--------------------	--------------------

Orlof á síðustu 12 mánuðum

Frá og með (dags.)	Til og með (dags.)	Fjöldi tekinnar orlofsstunda (klukkustundir)
--------------------	--------------------	--

Óskað er eftir að Fjársýslan afgreiði

- yfirvinnu á veikindatíma
- vaktaálags á veikindatíma

Undirskrift

Dagsetning	Staðfesting fyrir hönd stofnunar (undirskrift stjórnanda)
------------	---

