

Tel.: 030-297 762 15 Fax: 030-297 792 28 Mobil: 0176-315 067 35

Mail: info@lohnbuchhaltung-abacus.de

Antrag auf Lohnfortzahlung ohne Krankenschein

Firma:	
Arbeitnehmer	
NachnameVorname:	
Krank vonbisbis	
Datum:	

(Unterschrift Arbeitgeber)

Sie haben auch Anspruch auf Erstattung der Lohnfortzahlung für Arbeitnehmer ohne

ärztliche Bescheinigung bis zu einer Krankheitsdauer von maximal 3 Tagen: