

Antrag auf Lohnfortzahlung ohne Krankenschein

Sie haben auch Anspruch auf Erstattung der Lohnfortzahlung für Arbeitnehmer ohne ärztliche Bescheinigung bis zu einer Krankheitsdauer von maximal 3 Tagen:

Firma:

Arbeitnehmer

Nachname.....Vorname:.....

Krank vonbis.....

Datum:

(Unterschrift Arbeitgeber)