

Antrag auf Lohnfortzahlung ohne Krankenschein

Auch für Arbeitnehmer ohne ärztliche Bescheinigung bis zu einer Krankheitsdauer von maximal drei Tagen haben Sie als Arbeitgeber Anspruch auf Erstattung der Lohnfortzahlung.

von Firma:

Name des Arbeitnehmers: _____

Krank vom _____ **bis** _____

Datum, Unterschrift Arbeitgeber: _____