**«NAVN»**

**«ADRESSE»**

**«POSTNR» «BY»**

**Anmodning om varighedserklæring / friattest**

## Du har været sygemeldt siden den «SKRIV DATO».

## Undertegnede skal derfor bede om en varighedserklæring i form af en friattest udstedt af din læge efter personlig konsultation.

Den erklæring, som der anmodes om, er udelukkende en erklæring fra din læge, som dokumenterer, at dit fravær fra arbejdet skyldes sygdom samt oplysninger fra lægen om, hvor længe lægen skønner, at dit sygefravær vil vare.

For en god ordens skyld skal det oplyses, at anmodningen om en varighedserklæring sker i henhold til Funktionærlovens §5, stk. 4.

Oplysningerne skal bruges til om muligt at fastholde dig i dit arbejde og at fremme hel eller delvis tilbagevenden til arbejdspladsen.

«SKRIV VIRKSOMHEDENS NAVN» betaler for udgiften til erklæringen, og din læge kan fremsende regningen elektronisk til følgende EAN-nummer: «SKRIV EAN-NUMMER».

Du bedes medbringe dette brev, når du henvender dig til din læge.

Erklæringen skal være undertegnede i hænde senest den «SKRIV DATO»

Med venlig hilsen