ZGŁOSZENIE CHOROBY

zawiadomienie pracodawcy o niezdolności do pracy (§ 5 EntgFG)

Pracownik imię i nazwisko		**Nr pracownika / budowa**	
Pracodawca firma		**Przełożony / brygadzista**	
Zgłoszono dnia data, godzina		**Zgłoszono przez** telefon, e-mail, osobiście	

1. Niezdolność do pracy

Niezdolny(-a) do pracy od		**Przewidywalnie do**	
Wizyta u lekarza dnia		**Lekarz / przychodnia** nazwisko, miejscowość	

2. Zaświadczenie lekarskie

☐ Ubezpieczony(-a) w niemieckiej kasie chorych: lekarz stwierdził niezdolność; pracodawca pobierze dane z kasy.

☐ Zaświadczenie w załączeniu (papierowe).

☐ Zaświadczenie dostarczę do: _____

3. Miejsce pobytu na początku choroby

☐ W Niemczech ☐ Za granicą

Adres pobytu przy pobycie za granicą	
Kontakt telefon	

....

Pracownik (data, podpis) Otrzymano (pracodawca, data)

Wskazówki

Niezdolność do pracy i jej przewidywany czas trzeba zgłosić pracodawcy niezwłocznie. Gdy trwa dłużej niż trzy dni kalendarzowe, potrzebne jest zaświadczenie lekarskie najpóźniej w następnym dniu roboczym; pracodawca może żądać go wcześniej (§ 5 ust. 1 EntgFG).

Ubezpieczeni w niemieckiej kasie chorych w tych terminach idą do lekarza i biorą zaświadczenie (§ 5 ust. 1a EntgFG). Gdy choroba zaczęła się za granicą: zgłoś niezdolność, czas trwania i adres najszybciej, jak się da (§ 5 ust. 2 EntgFG).

Wynagrodzenie za czas choroby do sześciu tygodni, gdy zatrudnienie trwa nieprzerwanie co najmniej cztery tygodnie (§ 3 ust. 1 i 3 EntgFG).