**Tro og love-erklæring**

 **ved sygdom**

<medarbejderens navn>

<adresse>

<by>

Jeg erklærer hermed på tro og love, at i forbindelse med mit fravær d. <dag. måned år> til <d. dag. måned år> har været som følge af sygdom.

Tro og love-erklæringen er udarbejdet i 2 ens eksemplarer. Hver af parterne modtager et originalt dokument.

<by, dato> <by, dato>

Arbejdsgivers underskrift Medarbejderens underskrift