



**Leiðsögn**  
Félag leiðsögumanna

## Staðfesting atvinnurekanda vegna greiðslu úr sjúkrasjóði Leiðsagnar

Hér með staðfestist að (nafn starfsmanns) \_\_\_\_\_

kt. \_\_\_\_\_ starfar hjá (nafn fyrirtækis) \_\_\_\_\_,

(kt. fyrirtækis) \_\_\_\_\_ frá (dags.) \_\_\_\_\_.

Ótímabundin ráðning  Tímabundin ráðning  til: (dags.) \_\_\_\_\_

Veikindarétti starfsmanns hjá atvinnurekanda lauk þann (dags.) \_\_\_\_\_

Launalaus frá (dags.) \_\_\_\_\_

Verkefna/ferðaráðning

Hversu marga tíma hefur starfsmaður unnið hjá fyrirtæki sl. 60 mánuði? \_\_\_\_\_

Hefur starfsmaður fengið greidda veikindadaga, ef svo er hve marga? \_\_\_\_\_

Er starfsmaður skráður í ferðir á veikindatímabili?

JÁ: Veikindarétti starfsmanns lauk/lýkur þann (dags.) \_\_\_\_\_

NEI: Launalaus frá (dags.) \_\_\_\_\_

Félags- og sjúkrasjóðsgjöld voru greidd til (nafn stéttarfélags) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
**Undirskrift, nafn fyrirtækis og stimpill**