KØBENHAVNS KOMMUNE
Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
Københavns Ydelsesservice
Abel Cathrines Gade 13
1654 København K

EAN-nummer 5798009710239

Sendes til opholdskommunen

KØBENHAVNS KOMMUNE
Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
Københavns Ydelsesservice
Abel Cathrines Gade 13
1654 København K

dp

dp 212
Erklæring om raskmelding

Navn	Personnummer
Adresse	

Sidste sygedag

Dato

Dato og underskrift

Udfyldes kun, når det er arbejdsgiveren, der indsender lønmodtagerens raskmelding

Arbejdsgiverens navn, adresse og telefonnummer (stempel)	CVR-nr./SE-nr.
	Underskrift

Slet indhold Udskriv