



Versicherte Person

Vertrags-Nr.

**Eintragungen des Arbeitgebers**

Bei Stunden- oder Taglohn: Effektiver Arbeitsausfall in Stunden bzw. Tagen gemäss arbeitsvertraglich vereinbarter Arbeitszeit eintragen (vgl. Arbeitsvertrag, GAV bzw. LMV)

Tag	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												
21.												
22.												
23.												
24.												
25.												
26.												
27.												
28.												
29.												
30.												
31.												

Wiederaufnahme der Arbeit	Datum	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> teilweise zu	%
	Datum	<input type="checkbox"/> voll	<input type="checkbox"/> teilweise zu	%
Bemerkungen				

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

---